HRA En USIUM The Gazette of India

EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i) PART II—Section 3—Sub-section (i) प्राधिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 262]

No. 262]

नई दिल्ली, मंगलवार, जून 5, 2012/ज्येष्ठ 15, 1934

NEW DELHI, TUESDAY, JUNE 5, 2012/JYAISTHA 15, 1934

कारपोरेट कार्य मंत्रालय अधिसूचना नई दिल्ली, 5 जून, 2012

सा.का.नि. 430(अ),— केन्द्रीय सरकार, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 (2009 का 6) की धारा 79 की उपधारा (1) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, सीमित दायित्व भागीदारी नियम का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

- 1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम सीमित दायित्व भागीदारी (संशोधन) नियम, 2012 है ।
 - (2) ये 11 ज़ून, 2012 प्रवृत्त होंगे ।
- 2. सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 (जिसे इसमें इसके पश्चात् उक्त नियम कहा गया है) के नियम 8 के पश्चात् निम्नलिखित परंतुक अंतः स्थापित किया जाएगा, अर्थात:-

"निगम की दशा में व्यष्टि जो भागीदार या अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने को अपनी सहमति उपाबंध क में उल्लिखित फीस के साथ प्ररूप 2 में अपनी सहमति फाइल करता है।"।

- 3. उक्त नियम के नियम 18 के उपनियम (2) में -
 - (क) खंड (ix) में निम्नलिखित परंतुक अंतः स्थापित किया जाएगा, अर्थात:-

'परंतु यथास्थिति रजिस्ट्रीकृत सीमितं दायित्व भागीदारी या कंपनी द्वारा प्रदत्त "अनापत्ति प्रमाण पत्र" दिए जाने की दशा में, नाम आरक्षित होगा ;

(ख) खंड (xiii) के स्थान पर निम्नलिखित खंड रखा जाएगा, अर्थात्:-

'यदि इसमें विनियामक प्राधिकरण के अनुमोदन के बिना 'बैंक', 'बीमा' और 'बैंकिंग', 'जोखिम पूंजी' या 'म्यूच्युअल फंड' या 'कारबार क्रियाकलाप' के अंतर्गत 'बैंक', 'बीमा' और 'बैंकिंग', 'जोखिम पूंजी' या 'म्यूच्युअल फंड' जैसे शब्द भी हैं या ऐसे समान नाम भी सम्मिलित हैं : परंतु किसी विद्यमान सीमित दायित्व भागीदारी के, यथास्थिति, नाम के निगमन या परिवर्तन के लिए आवेदन के समय पर निगमन प्राधिकारी द्वारा अनुमोदन प्राप्त करना होगा ।'';

(ग) खंड (xvi) के पश्चात् निम्नलिखित परंतुक अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:-

"परंतु किसी विद्यमान सीमित दायित्व भागीदारी के, यथास्थिति, नाम के निगमन या परिवर्तन के लिए आवेदन के समय पर वृत्तिक शासी परिषद् का अनुमोदन प्राप्त करना होगा।"।

उँक्त नियम के उपाबंध क में, (क) पैरा 3 के पश्चात् निम्नितिखित पैरा अंतः स्थापित किया जाएगा,
 अर्थात् :-

"3क नियुक्ति, समाप्ति, नाम, पता, किसी भागीदार या अभिहित भागीदार के पदनाम में परिवर्तन, अभिहित भागीदार, पहचान संख्यांक की सूचना और प्ररूप 4 में किसी भागीदार या अभिहित भागीदार के होने की सहमति को फाइल करने, रिजस्ट्रीकृत करने या अभिलिखित करने के लिए

- (ख) पैरा 4 में मद संख्यांक (ङ) के पश्चात् निम्नलिखित मद अंतःस्थापित की जाएगी, अर्थात् :-
- "(च) नियम 37 के अधीन निष्क्रिय सीमित दायित्व भागीदारी के नाम काटने के लिए आवेदक 500 रुपए"!
- 5. उक्त नियम के प्ररूप 1 से प्ररूप 31 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखे जाएंगे, अर्थात :-

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम की धारा 71 और सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 18(5) के अनुसरण में] नाम के आरक्षण और

परिवर्तन के लिए आवेदन

	•	於有	r T			•	
नोट- * से अंकित सभी खानों	को आजापक	हरूप से भर	ा जाना है	t :			
1. * आवेदनन	ई सीमित दार्रि	येत्व भागीदा	री (सीदा	ाभा) के वि	नेगमन के	लिए	٠.
ंविद्य	मान सीमित	दायित्व भाग	ीदारी (स	रीदाभा) वे	नाम के	परिवर्तन के	िलए
•		•					
	भाग	कः नाम क	ा आरक्षण	T -			
2. आवेदक का ब्यौरा	•						
(क) * क्या आवेदक भागीदार	केरूप में ए	क व्यष्टि है.		किर	ी निगमित	ानिकाय व	ন
एक नामनिर्देशिती है							
(ख) * अभिहित भागीदार		या (डीपीआई	एन)			पहले भरें	
(ग) आवेदक का नाम							,
(घ) वर्तमान आवासीय पर							 .
00							<i></i>
(इ) फोन	(च) मोबाइ	ફ્લ		(छ) फैक्स		
(ज) ई-मेल						·: ·	
आईडी		••••	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			•••	•
(झ)				٠.			····
ट्यवसाय							
			•				
3. दो प्रस्तावित अभिहित भा	गीदारों का ब्य	गौरा (उनमें	से कम र	नं कम एव	न भारत क	ानवासा ह	्यना
चाहिए)		•			- eo - 1		
1.		:					
क्या आवेदक भागीदार के रूप			वि	सी निगार -	मेत विकाय	का एक	
निर्देशिती है		,				**	
* डीपीआईएन							!
अभिहित भागीदार का नाम						• 0.	:
क्या भारत का तागरिक है	हां		नही				İ

नियमित निकाय के नामनिर्देशिती के मामले में:
निगमित निकाय का प्रकार
निगम पहचान संख्या (सीआईएन) या
विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या
सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन)पहले भरें
या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन)
या कोई अन्य पहचान संख्या
निगमित निकाय का नाम
नामनिर्देशिती को प्राधिकृत करने वाले संकल्प की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
II.
* क्या अभिहित भागीदार के रूप में एक व्यष्टि है
* डीपीआईएनपहले भरें
अभिहित भागीदार का नाम
क्या भारत का नागरिक है हां
निगमित निकाय के नामनिर्देशिती के मामले में:
निगमित निकाय का प्रकार
सीआईएन या एफसीआरएन या सीदाभाआईएनपहले भरें
या एफसीदाभाआईएन
या कोई अन्य पहचान संख्या
निगमित निकाय का नाम
नामनिर्देशिती को प्राधिकृत करने वाले संकल्प की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
4. ह राज्य का नाम जिसमें प्रस्तावित सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय को अवस्थित होगा
······································
5. * रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम जिसमें प्रस्तावित सीदाभा को रजिस्ट्रीकृत किया जाना है
6. * क्या आवेदन फर्म या निजी कंपनी या गैर-सूचीबद्ध निजी कंपनी के सीदाभा में संपरिवर्तन
के लिए हैनहीं
यदि हां, तो फर्म के संपरिवर्तन या निजी कंपनी/गैर-सूचीबद्ध कंपनी के संपरिवर्तन का प्रयोजन
बताएं

{श} फम क	सपारवतन के मार	वता व । धक्याला द	वरा ज्यार पाजर			
(i) फर्म	का नाम		•••••			
		}			नहीं	
	हां, तो <i>निम्न</i> लिखि		*			
		जिसके अधीनफर्म	रजिस्टीकत है			
राज्य	का नाम जिसमें	फर्म रजिस्टरीकृत	\$		0	************
		g				
	ट्रोकरण की संख्या				H/4M)	
	•		·····			
	कपना या गर-सूर	चीबद्ध पब्लिक कंप	ाना क पारवतन	क मामल म,	निम्नालीर	वेत ब्योरे
दीजिए ' <u>∸</u>			,			
		•••••				
कपना	का नाम	•••••			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
्र * ११३५वाटि	ान कारोगां का '	विकास (जीने कि	T ur seriene -		· · ·	<u> </u>
		विवरण (नीचे दिष्				
गरा जाएगा।	यह ना नाट कर	कि कारोबार का	यक्लाप म बकक 	गरा, बामा, उ	गाखम पूज	ा, पारस्परि
Chfet Trib				21111111 <u> </u>	बैककारी ।	प्रतिभानेकरप
	एक्सचेंज, आस्ति					
और पुनर्गठन	, चिट फंड और	गैर-बैंककारी विल्त	ीय़ कार्यकलाप स	गम्मिलित हों,		
और पुनर्गठन	, चिट फंड और		ीय़ कार्यकलाप स	गम्मिलित हों,		
और पुनर्गठन	, चिट फंड और	गैर-बैंककारी विल्त	ीय़ कार्यकलाप स	गम्मिलित हों,		
और पुनर्गठन	, चिट फंड और	गैर-बैंककारी विल्त	ीय़ कार्यकलाप स	गम्मिलित हों,		
और पुनर्गठन	, चिट फंड और	गैर-बैंककारी विल्त	ीय़ कार्यकलाप स	गम्मिलित हों,		
और पुनर्गठन	, चिट फंड और	गैर-बैंककारी विल्त	ीय़ कार्यकलाप स	गम्मिलित हों,		
और पुनर्गठन	, चिट फंड और	गैर-बैंककारी विल्त	ीय़ कार्यकलाप स	गम्मिलित हों,		
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (, चिट फंड और उ अनुमोदन की एक	गैर-बैंककारी वित्तं ह प्रति प्ररूप 2 के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें	ाम्मिलित हों,	तो समुचि	ोत प्राधिका
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (, चिट फंड और अनुमोदन की एक अभिदाय का प्रस्त	गैर-बैंककारी वित्तं ह प्रति प्ररूप 2 के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें (रुपए में)	ाम्मिलित हों,	तो समुचि	ोत प्राधिकार
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (, चिट फंड और अनुमोदन की एक अभिदाय का प्रस्त	गैर-बैंककारी वित्तं ह प्रति प्ररूप 2 के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें (रुपए में)	ाम्मिलित हों,	तो समुचि	ोत प्राधिकार
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (, चिट फंड और उ अनुमोदन की एव अभिदाय का प्रस्त	गैर-बैंककारी वित्तं ह प्रति प्ररूप 2 के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें (रुपए में)	ाम्मिलित हों,	तो समुचि	ोत प्राधिकार
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (, चिट फंड और उ अनुमोदन की एव अभिदाय का प्रस्त	गैर-बैंककारी वित्तं ह प्रति प्ररूप 2 के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें (रुपए में)	ाम्मिलित हों,	तो समुचि	ोत प्राधिकार
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (8. * अंकों में ((शब्दों में)	, चिट फंड और अनुमोदन की एव अभिदाय का प्रस्त	गैर-बैंककारी वित्तं ह प्रति प्ररूप 2 के गवित धनीय मूल्य भाग ख: नाम के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें (रुपए में) परिवर्तन के माम	ाम्मिलित हों,	तो समुचि	ोत प्राधिकार
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (8. * अंकों में ((शब्दों में)	, चिट फंड और अनुमोदन की एव अभिदाय का प्रस्त	गैर-बैंककारी वित्तं ह प्रति प्ररूप 2 के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें (रुपए में) परिवर्तन के माम	ाम्मिलित हों,	तो समुचि	ोत प्राधिकार
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (8. * अंकों में (शब्दों में) 9. * सीदाभा3	, चिट फंड और अनुमोदन की एक अभिदाय का प्रस्त	गैर-बैंककारी वित्तं ह प्रति प्ररूप 2 के गवित धनीय मूल्य भाग ख: नाम के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें (रुपए में) परिवर्तन के माम	ाम्मिलित हों,	तो समुचि	ोत प्राधिकार
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (8. * अंकों में ((शब्दों में) 9. * सीदाभा3 10. (क) सीदा	, चिट फंड और उ अनुमोदन की एक अभिदाय का प्रस्त () () () () () () () () () () () () ()	गैर-बैंककारी वित्त ह प्रति प्ररूप 2 के गावित धनीय मूल्य भाग खः नाम के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें (रुपए में) परिवर्तन के माम	ाम्मिलित हों, :) :) :पहले भरें	तो समुचि	ोत प्राधिकार
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (8. * अंकों में ((शब्दों में) 9. * सीदाभा3 10. (क) सीदा	, चिट फंड और उ अनुमोदन की एक अभिदाय का प्रस्त () () () () () () () () () () () () ()	गैर-बैंककारी वित्त ह प्रति प्ररूप 2 के गवित धनीय मूल्य भाग ख: नाम के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें (रुपए में) परिवर्तन के माम	ाम्मिलित हों, :) :) :पहले भरें	तो समुचि	ोत प्राधिकार
और पुनर्गठन के सैद्धांतिक (8. * अंकों में (शब्दों में) 9. * सीदाभा3 10. (क) सीदा (ख) सीदा	, चिट फंड और व अनुमोदन की एक अभिदाय का प्रस्त भा का नाम भा के रजिस्टर्ड व	गैर-बैंककारी वित्त ह प्रति प्ररूप 2 के गवित धनीय मूल्य भाग ख: नाम के	ीय कार्यकलाप स साथ संलग्न करें (रुपए में) परिवर्तन के माम	ाम्मिलित हों, :) :) :पहले भरें	तो समुचि	ोत प्राधिकार

(ग) * ई-मेल आईडी
11. * क्या नाम में परिवर्तन सीदाभा के कारोबार में परिवर्तन के कारण हैहां नहीं
यदि हां, तो सीदाभा के नए/परिवर्तित कारोबार का उल्लेख करें
यदि नहीं, नाम में परिवर्तन के अन्य कारण दीजिए।
12. * क्या नाम में परिवर्तनसीदाभा करार में दी गई प्रक्रिया पर आधारित है
अपेक्षित भागीदारों की सहमति अनुरूप के हैं
केन्द्रीय सरकार के निदेश पर आधारित है
भाग गः सीदाभा के मौजूदा नाम के आरक्षण या परिवर्तन के संबंध में ब्यौरे
13. सीदाभा का प्रस्तावित नाम (कृपया वरीयता के क्रम में 6 नाम दें) (कृपया नोट करें कि यदि नाम में बैंककारी, बीमा, जोखिम पूंजी, पारस्परिक निधि, स्टॉक एक्सचेंज, चार्टर्ड अकाउंटेट. कंपनी सचिव, लागत लेखाकार, अधिवक्ता, सीए, सीएस, सीडब्लयूए, आस्ति प्रबंधन, गैर-बैंककारी वित्तीय, वस्तुविद, वाणिज्यिक बैंककारी, चिट फंड, प्रतिभूति और पुनर्गठन, आदि सम्मिलित हों. संबंधित वृति को शासित रखने वाले विनियामक प्राधिकरण या परिषद के सैद्धांतिक अनुमोदन की एक प्रति प्ररूप 2 के साथ संलग्न करें) (क) * (ख) (ग) (घ) (इ)
14. प्रस्तावित नाम (नामों) में महत्वपूर्ण या गढे गए शब्द (शब्दों) के महत्व का विवरण (संक्षेप में) दें (क)

	[भाग 11—खण्ड 3(i)] भारत का राजपत्र	: असाधारण	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	(ख)		
	(म)		
	(旬)		
	(ま)		
	(च)		
15	(क). * क्या प्रस्तावित नाम (नामों) किसी रजिस्ट्री	कृतकृत व्यापार चिन्ह	पर आधारित हैं या
ਹर	गपार चिन्ह अधिनियम के अंतर्गत रजिस्ट्रीकृतकरण	के लिए लंबित आवेदन	ा का विषय हैंहां
	नहीं		
(₹	व) यदि हां, तो व्यापार चिन्ह या आवेदन के ब्यौरे प्र	ास्तुत करें	·····
सं	लग्नेक		
١.	विद्यमान सीमित दायित्व भागीदारी के नाम के परि	•	
	संबंधित सीदाभा करार के सार की प्रमाणित प्रति/अ		<u> </u>
	के निर्णय/सहमति की प्रमाणित प्रति	संलग्न करें	संलग्नकों की सूची
2	व्यापार चिह्न का उपयोग करने के लिए	संलग्न करें	
۴.	व्यापार चिह्न रजिस्ट्रीकृतकरण/प्रमाणीकरण	(101-01-4)	
	के लिए व्यापार चिह्न रजिस्ट्रीकृतकरण/आयेदन		
	की पावती की प्रति		. 8
3	यदि परिवर्तन केन्द्रीय सरकार से प्राप्त निर्देश के	संलग्न करें	
٦.	कारण है, तो ऐसे निर्देश की एक प्रति	(()	
4.	विदेश या बाहरी स्थान के मामले में सहयोग	संलग्न करें	·
	संबंध की स्थिति में सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन		
	की प्रति		· -
5.		संलग्न दारें	
	के साक्ष्य के रूप में विद्यमान सीदाभा की सहमति		. 0
	की प्रति		
6.	अनापत्ति के सबूत के रूप में केन्द्रीय सरकार से	संलग्न करें	
	अनुमोदन की प्रति		
7.	वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हों	संलग्न करें	'संलग्नक हटाएं
		• • • •	·

*मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में, इस प्ररूप में दी गई सूचना और इसको संलग्नक सही और पूर्ण है, और प्रस्तावित नाम किसी अन्य भागीदारी फर्म या सीमित दायित्व भागीदारी या कारपोरेट निकाय या रजिस्ट्रीकृत व्यापार चिह्न के नाम से अवांछनीय, समरूप या अति सदृश्य नहीं है जो व्यापार चिन्ह अधिनियम, 1999 के अधीन किसी अन्य व्यक्ति के रजिस्ट्रीकरण के आवेदन का विषय है।

सदृश्य नहीं है जो व्यापार चिन्ह अधिनियम, 1999 के अधीन किसी अन्य व्यक्ति के रजिस्ट्रीकरण के आवेदन का विषय है।
*मैंने नाम के आरक्षण के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 तथा उसके अधीन बनाए गए नियमों के उपबंधों को पढ़ लिया है और
*मैं इस निगमन दस्तावेज का प्रस्तावित हस्ताक्षरकर्ता हूं * मुझे(फर्म/निगम निकाय) द्वारा आवेदन पर हस्ताक्षर करने तथा प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है।
* मुझे सीमित दायित्व भागीदारी द्वारा इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने और प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है।
अंकीय रूप से हस्ताक्षर किया जाए
अभिहित भागीदार * अभिहित भागीदार का डीपीआईएन
संशोधित करना प्ररूप की जांच संविक्षा-पूर्व
केवल कार्यालय प्रयोग के लिए
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)ई-प्ररूप भरने की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर
इस ई-प्ररूप को प्राधिकृत किया जाता है प्रस्तुत करने की पुष्टि करें इस ई-प्ररूप को अस्वीकार किया जाता है
हस्ताक्षर करने की तारीख(दिन/मास/वर्ष)

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम 8 और 11 के अनुसरण में]

निगमन दस्तावेज और उपभोक्ता का विवरण

नोट - * से अंकित सभी खानों को आज्ञापक रूप से भरा जाना है।

भाग कः निगमन दस्तावेज

1. * नाम के अनुमोदन के लिए रजिस्ट्रार		
की संदर्भ संख्या दर्शाएं		
(प्ररूप) की मेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	पहले भरें	
2. सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा का नाम)		
3. राज्य जिसमें सीदाभा क. रजिस्ट्रीकृत कार्यालय		
अव्यवस्थित किया जाना है		*
4. रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम जिसमें सीदाभा रजिस्ट्रीकृत किया	जाना	
<u></u>		•
5. सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता		
* पंक्ति 1		
* पंक्ति 2	*	
शहर* जिला		
राज्यपिन कोड		
देश		
आईएसओ देश कोड* फोन	फैक्स	•
ई-मेल आईडी		
6. सीदाभा द्वारा निगमन पर किए जाने वाले कारोबार कार्यकलाप	. 0.	•
* .		

(नोट: यदि कारोबार कार्यकलाप में बैंककारी, बीमा, जोखिम पूंजी, पारस्परिक निधि, स्टॉक एक्सचेंज, आस्ति प्रबंधन, वस्तुविद्, भवन निर्माण, व्यापारी बैंकिंग, प्रतिभूति और पुनर्गठन, चिट फंड और गैर- बैंककारी वित्तीय कार्यकलाप शामिल हों, तो विनियामक प्राधिकरण के सैद्धांतिक अनुमोदन की एक प्रति संलग्न करें)

7. *एनआईसी-2004 के अनुसरण में सीदाभा के औद्योगिक कार्यकलाप के मुख्य प्रभाग के कारोबार कार्यकलापों पर आधारित

अधिर्गिक कार्यकलाप के मुख्य प्रभाग का विवरण
8 (क). * अभिहित भागीदारों कुल संख्या
(ख). * भागीदारों की कुल संख्या
(ख). े नागादारा पंग पुरत संख्या
9. व्यष्टि अभिहित भागीदारों की संख्या जिनके लिए प्ररूप भरा जा रहा है
1.
अभिहित भागीदारों के रूप में व्यष्टियों के ब्यौरे
(क) अभिहित भागीदार
पहचान सं. (डीपीआईएन) पहले भरें
(ख) नाम
(ख) नाम (ग) पिता का नाम
(घ) राष्ट्रीयता
(इ) क्या भारत के निवासी हैं हांनहीं
(च) जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(छ) * व्यवसाय
(ज) वर्तमान आवासीय पता
(झ) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की समादत्त पूजी
(天.弟)
(ञ) *अभिदाय का रूप
(ट) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)
(शब्दों में)
(ठ) सीदाभा (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह भागीदार है
(ड) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है

। आभाहतः भागादारा	और नामनिर्देशितियों के रूप में निग	म निकार्यों के ब्यौरे
(क) *निगम निका		
8 8 6 6	ाय का प्रकार तन संख्या (सीआईएन) या	
	रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन)	
या सीमित दा	यित्व भागीदारी पहचान संख्या	
(सीदाभाआईएन	 ग) या विदेशी सीमित दायित्व 	
भागीदारी पहचा	ान संख्या (एफसीदाभाआईएन)	
या कोई अन्य	पहचान संख्या	. पहले भरें
(ग) निगमित निक	जय का नाम	
(घ) * देश जिसमें	रजिस्ट्रीकृत है	
(इ) *भारत में कार	रोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय	***************************************
या प्रधान स्थ	ल का पूरा पता	*
आईएसओ देश कोड़	इ* फोन	फैक्स
ई-मेल आईडी		*
(च) परिवर्तन की ब	मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
(i) धारित शेयरों	की संख्या(ii) धारित शेय	ारों की समादत्त मूल्य
(रु.में)	••	
(छ) *अभिदाय का	रूप	
(ज) *अभिदाय का	धनीय मूल्य (रु. में)	
*	(शब्दों में)	
	के रूप में निगम निकाय की तरफ से	हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का
और ब्यौरे		*
	पहले १	
(ii) नाम		
iv) वर्तमान आवार्स	ीय पता	
(v) राष्ट्रीयता	•	* *
	निवासी हैं हां	वहीं

12	THE GAZETTE OF INDIA: EXTRAORDINARY [Part II—Sec. 3(i)]
	. *व्यष्टि भागीदार की संख्या जिनके लिए प्ररूप भरा जा रहा है
1.	भागीदारों के रूप में व्यष्टियों के ब्यौरे
	(क) * आयकर स्थाई लेखा संख्या(आयकर पैन)आयकर पैन को सत्यापित करें/पहले अ रें
'	यापासपोर्ट संख्या याडीपीआईएन
1,	ख) * भागीदार का नाम
- []	(ग) * पिता का नाम
	(घ) * राष्ट्रीयता
- 1	(इ) * क्या भारत के निवासी हैं हांवहीं
- 1	(च) * जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)
	(छ) * व्यवसाय
- 1	(ज) वर्तमान आवासीय पता
	* पंक्ति 1
	* पंक्ति 2
	शहर* जिला
	राज्य*पिनकोडआईएसओ देश कोड
	देश
	(झ) *क्या वर्तमान आवासीय पता और ्स्थाई आवासीय पता एक है हां नहीं
1	(ञ) * यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पताः
	* पंक्ति 1
	* पंक्ति 2
	शहर* जिला
	राज्यपिनकोड
	देश
- {	आईएसओ देश कोड* फोनफैक्सफैक्स
	मोबाइल
	ई-मेल आईडी
	(ट) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में
	(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की समादत मूल्य (रु.में)
	(ठ) *अभिदाय का रूप
	(इ) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)
	(शब्दों में)
	(ढ) सीदाभा (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह भागीदार है

(ण) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है.....

12. *मागादारा क रूप में निगम निकाया का संख्या जिनक लिए प्ररूप मरा जा र I.	4.
भागीदारों और नामनिर्देशितियों के रूप में निगम निकार्यों के ब्यौरे	-
(क) *निगम निकाय का प्रकार	
(ख) *सीआईएन या एफसीआरएन या सीदाभाआईएन	
या एफसीदाभाआईएन या	
कोई अन्य पहचान संख्या पहले ध	भर्रे
(ग) *निगमित निकाय का नाम	
(घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है	
(इ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय	
या प्रधान स्थान का पूरा पता	
आईएसओ देश कोड* फोनफैक्स	•••••
*ई-मेल आईडी	
(च) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की समादत्त मूल्य (रु.में)
(छ) *अभिदाय का रूप	
(ज) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)	
(शब्दों में)	
(झ) नामनिर्देशिती के रूप में निगम निकाय की तरफ से हस्ताक्षर करने वाले व	यक्ति का नाम और
ब्यौरे	
(i)आयकर पैन यापासपोर्ट संख्या	
याडीपीआईएनआयकर पैन को सत्यापित करें/पहले	भरें
(ii) भागीदार का नाम	
(iii) पिता का नाम	
(iv) राष्ट्रीयता	*
	नहीं
(vi) जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)	
(vii) * टयवसाय	
(viii) पदनाम और निगम निकाय में प्राधिकारी	
(ix) वर्तमान आवासीय पता	
* पंक्ति 1	
* पंक्ति 2	· ·

	शहर* जिला
	राज्य*पिनकोडअाईएसओ देश कोइ
	देश
	(झ) *क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थाई आवासीय पता एक हैहांहां
- 2,	(ञ) * यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पताः
	* पंक्ति 1
	* पंक्ति 2
	शहर* जिला राज्य
	देश
	फोनफेक्स
	ई-मेल आईडी
1 .	 (३. *आगीदारों द्वारा सीद्राभा में किए गए अभिदान का कुल धनीय मूल्य (रु. में) (अंकों में)
	नरने के लिए सहमत हो गए हैं।
₹	म बड़े ही आदर के साथ सीदाभा के अनुरूप सीदाभा के लिए धन का अभिदाय करने या अन्य iपित या अन्य जाभ या सेवाओं का निष्पादन करने के लिए सहमत हैं, जिनके ब्यौरे हमारे नामों के गर्गे दिए गए हैं।
वे	म सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 7(4)/25(3)(ग) के अनुसरण में सीदाभा 5 भागीदार/अभिहित भागीदार/ नामनिर्देशिती/नामनिर्देशिती और अभिहित भागीदार बनने के लिए पनी सहमति देते हैं।
(8	भागीदारों/नामनिर्देशितियों/गवाहों के नामों और उनके हस्ताक्षरों के संबंध में ब्यौरे नीचे दिए गए हैं

प्ररूप में उपभोक्ता पन्ने संलग्नक में संलग्न करें)

प्रत्येक भागीदार/अभिहित भागीदार/नामनिर्देशि ती/नामनिर्देशिती और अभिहित भागीदार का नाम	पदनाम (अभिहित भागीदार/भागीदार/ नामनिर्देशिती/नाम निर्देशिती और अभिहित भागीदार)	भागीदार/अभिहित भागीदार/नामनिर्दे शिती/नामनिर्देशिती और अभिहित भागीदार के हस्ताक्षर	नाम, पता और व्यवसाय (गवाह के व्यावसायिक सदस्यता संख्या के साथ)	साक्षी के हस्ताक्षर

नोट: नीचे दिए गए प्ररूप में कंपनी (कंपनियों) के ब्यौरे जिनमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार है, जो भी हो, संलग्न करे

क्र.सं.	सीआईएन/सीदाभाआईएन	कंपनी/सीदाभा का नाम

संलग्नक

- 1. क्या नियुक्त भागीदार निगम निकाय है, प्रस्तावित सीदाभा में भागीदार बनने के लिए ऐसे निगम निकाय के लैटरहैड पर संकल्प की प्रति और लैटरहैड पर ऐसे निगम निकाय के संकल्प/प्रमाणीकरण की भी प्रतिजिसमें इसकी तरफ से नामनिर्देशिती/ अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए अभिहित व्यक्ति के नाम व पते का उल्लेख किया
- 2. सीदाभा के रजिस्ट्रीकृतकृत कार्यालय के पते का साक्ष्य
- 3. सहमति सहित उपभोक्ता का पन्ना

4. नियामक प्राधिकारी का सैद्धांतिक अनुमोदन, यदि आवश्यक हो

5. सीदाभा (कंपनियों) और /या कंपनी (कंपनियों) का संलग्न ब्यौरा जिनमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/

भागीदार हैं

6. वैकल्पिक संलग्नक-यदि कोई हो

संलग्न

संलग्नक हटा

संलग्नकों की सूची

संलग्न

संलग्न

संलग्न संलग्न

भाग खः कथन

निगमन दस्तावेज के लिए अभिहित द्वारा कथन जिसने अपने नाम को प	प्रतिश्रत	किया	है।
में, सीदाभा का अभिहित भागीदार कथन करता हूं		;;·	

- (i) मैं वह व्यक्ति हूं जिसका नाम सीमित दायित्व भागीदारी के अभिहित भागीदार/भागीदार के रूप में निगमन दस्तावेज में है;
- (ii) अभिहित भागीदारों/भागीदारों ने अभिहित भागीदारों/भागीदारों के रूप में कार्य करने के लिए अपनी पूर्व सहमति दे दी है;
- (iii) सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का पालन निगमन और इसके पूर्ववर्ती व पश्चातवर्ती मामलों के लिए किया गया है;

(कंपनी सचिव के मामले में व्यवसाय संख्या और अन्य सभी मामलों में सदस्यता संख्या का प्रमाण पत्र)

(ii) सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का पालन निगमन और इसके पूर्ववर्ती व पश्वातवर्ती मामलों के लिए किया गया है;

g (X)		. *	
(iii) मैं इसे सत्य मानते हुए यह कथन	कहता हूं।		
क्या साझेदार या सदस्य	साझेदार	सदस्य	*
संशोधित करें	प्ररूप जांच	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	पूर्व संवीक्षा
<u> </u>		•	
			0 +
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:			
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	.	रूप भरने की	
तारीख(दिन/मास/वर्ष)	•		
	*	*	. 0-
प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के अंकीय	हस्ताक्षर	. ()	
-			· \ \ \ - \ - \
इस ई-प्ररूप को प्राधिकृत किया जाता है	•••••••	-	न करने की पुष्टि करें
हम ई-पुरुप को अस्वीकार किया जाता है.			· ·
हस्ताक्षर करने की तारीख	(दिन	′मास/वर्ष)	

सीदाभा प्ररूप 2 के लिए युक्तिका

सीमित दायित्व भागीदारी के अभिहित भागीदारों और भागीदारों के संबंधित ब्यौरे

नोट: * से अंकित सभी खानों को आजापक रूप से भरा जाना है।

भाग कः निगमन दस्तावेज

1. (क) * नाम के अनुमदिन के लिए रजिस्ट्रार	
की संदर्भ संख्या दर्शाएं	
(प्ररूप 1) की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
(ख) *प्ररूप २ का एसआरएन	पहले भरें
2. सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा का नाम)	
3. *व्यष्टि अभिहित (भागीदार) की संख्या जिनके लिए य	ह प्ररूप भरा जा रहा है
I.अभिहित भागीदारों के रूप में व्यष्टियों के ब्यौरे	
(क) अभिहित भागीदार	
पहचान सं. (डीपीआईएन)	पहले भरें
(ख) नाम	
(ग) पिता का नाम	
(घ) राष्ट्रीयता	
(इ) क्या भारत के निवासी हैं	हां नहीं
(च) जन्म तारीख	(दिन/मास/वर्ष)
(छ) * व्यवसाय	•••••
(ज) वर्तमान आवासीय पता	
(झ) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले	• •
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेय	रों की समादत्त मूल्य
(रु.में)	
(ट) *अभिदाय का रूप	······································
(ठ) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)	
(ड) सीदाभा (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह भागी	
(ट) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक	
	*

है	4. *आभाहत भागीदारों के रूप में निगम निकायों की सख्या की जिनके लिए प्ररूप भरा जा रह
(क) *निगम निकाय का प्रकार (ख) *निगम पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्य भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) या विदेशी सीमित दायित्य भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या (एकसीदाभाईएन) या प्रधान निगमित निकाय का नाम (ध) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है (अ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या प्रधान स्थान का पूरा पता आईएसओ देश कोड	ŧ
(क) *निगम निकाय का प्रकार (ख) *निगम पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्य भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) या विदेशी सीमित दायित्य भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या (एकसीदाभाईएन) या प्रधान निगमित निकाय का नाम (ध) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है (अ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या प्रधान स्थान का पूरा पता आईएसओ देश कोड	I
(ख) *निगम पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या पहले भरें (ग) निगमित निकाय का नाम	अभिहित भागीदारों और नामनिर्देशितियों के रूप में निगम निकायों के ब्यौरे
विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या (पहले भरें (ग) निगमित निकाय का नाम (प) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है (इ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या प्रधान स्थान का पूरा पता आईएसओ देश कोड	(क) *निगम निकाय का प्रकार
या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएल) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएल) या कोई अन्य पहचान संख्या (ग) निगमित निकाय का नाम (घ) * देश जिसमें रिजस्ट्रीकृत है. (३) *भारत में कारोबार के रिजस्ट्रीकृत कार्यालय. या प्रधान स्थान का पूरा पता आईएसओ देश कोड * फोन फैक्स ई-मेल आईडी. (व) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में (i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की समादत मूल्य (क.में)(शब्दों में)	(ख) *निगम पहचान संख्या (सीआईएन) या
(सीदाभाआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या पहने भरें (ग) निगमित निकाय का नाम. (घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है. (इ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय. या प्रधान स्थान का पूरा पता आईएसओ देश कोड. * फोन. ई-मेल आईडी. (य) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में (i) धारित शेयरों की संख्या	विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन)
भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या पहले भरें (ग) निगमित निकाय का नाम (घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है (इ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या प्रधान स्थान का पूरा पता आईएसओ देश कोड * फोन ई-मेल आईडी (घ) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में (i) धारित शेयरों की संख्या	या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या
या कोई अन्य पहचान संख्या पहले भरें (ग) निगमित निकाय का नाम (घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है (इ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या प्रधान स्थान का पूरा पता आईएसओ देश कोड * फोन ई-मेल आईडी (य) परियर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मानले में (i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की समादत मृल्य (इ.में)(इ) *अभिदाय का रूप(शा भारत शेयरों की समादत मृल्य (इ.में)	(सीदाभाआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व
(घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है	भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन)
(घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है	या कोई अन्य पहचान संख्या पहले भरें
(घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है (इ) *आरत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या प्रधान स्थान का पूरा पता आईएसओ देश कोड	(ग) निगमित निकाय का नाम
या प्रधान स्थान का पूरा पता आईएसओ देश कोड * फोन फैक्स ई-मेल आईडी (च) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में (i) धारित शेयरों की संख्या	
या प्रधान स्थान का पूरा पता आईएसओ देश कोड * फोन फैक्स ई-मेल आईडी (च) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में (i) धारित शेयरों की संख्या	(इ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय
\$-मल आइडा	या प्रधान स्थान का पूरा पता
\$-मल आइडा	आईएसओ देश कोड* फोनफैक्स
(i) धारित शेयरों की संख्या(iii) धारित शेयरों की समादत मूल्य (रु.में)	ई-मेल आईडी
(i) धारित शेयरों की संख्या(iii) धारित शेयरों की समादत मूल्य (रु.में)	(च) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में
(क. में)	
(ज) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)	(रु.में)
(ज) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)	(छ) *अभिदाय का रूप
(शब्दों में)	
हा) नामनिर्देशिती के रूप में निगम निकाय की तरफ से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरे (i) डीपीआईएन पहले भरें (ii) नाम	(शब्दों में)
भौर ब्यौरे (i) डीपीआईएन पहले भरें (ii) नाम	झ) नामनिर्देशिती के रूप में निगम निकाय की तरफ से इस्लाक्षर करने वाले ट्यांके कर
(ii) नाम	भौर ब्यौरे
(ii) नाम	(i) ਤੀ ਧੀ आईएन ਪਫ਼ਕੇ ਅਤੇ
(iii) पिता का नाम	
(iv) वर्तमान आवासीय पता	
(v) राष्ट्रीयता	(iv) वर्तमान आवासीय पता
(vi) क्या भारत के निवासी हैं हांनहीं (vii) जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष) (viii) * व्यवसाय	
(vii) जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष) (viii) * व्यवसाय	(vi) and the first the fir
(viii) * ट्यवसाय	
(ix) पदनाम और प्राधिकारी	
	(ix) पदनाम और प्राधिकारी

THE GAZETTE OF INDIA : EXTRAORDINARY
5. *ट्यष्टि भागीदारों की संख्या जिनके लिए प्ररूप भरा जा रहा है
भागीदारों के रूप में व्यष्टियों के ब्यौरे
(क) *आयकर स्थाई लेखा संख्या(आयकर पैन)आयकर पैन को सत्यापित करें/पहले भरें
यापासपोर्ट संख्या याडीपीआईएन
(ख) * भागीटार का ग्रांस
(ग) * पिता का नाम
(ध) * राष्ट्रीयता
(इ) * क्या भारत के निवासी हैं हां हां
(च) * जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(छ) * ट्यवसाय
(ज) वर्तमान आवासीय पता
* पंक्ति 1
* पंक्ति 2
शहर* जिला
राज्य*पिनकोडआईएसओ देश कोड
देश
(झ) *क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थाई आवासीय पता एक हैहांनहीं
(ञ) * यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पताः
* पंक्ति 1
* पंक्ति 2
शहर*
ਗਿਲਾ
राज्यपिनकोड
देश
आईएसओ देश कोड* `
फोनफैक्स
ं मोबाइल
ई-मेल आईडी
(ट) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की समादत मूल्य
(रु.में)
(ठ) *अभिदाय का रूप

(इ) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में).....

	······································
(शब्दों में)	
(ढ) सीदाभा (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
(ण) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है	
o. *भागीदारों के रूप में निग्रम निकायों की संख्या जिनके लिए प्ररूप	प भरा जा रहा है
े. निमामादारा क रूप में नियान नियापा पर्य संख्या जिल्लाम स्थाप प्रतास प्रतास प्रतास प्रतास प्रतास प्रतास प्रतास	4 01(1 011 (() ()
•	
भागीदारों और नामनिर्देशितियों के रूप में निगम निकायों के ब्यौरे	
(क) *निगम निकाय का प्रकार	
(ख) *सीआईएन या एफसीआरएन या सीदाभाआईएन	
या एफसीदाभाआईएन या	*
कोई अन्य पहचान संख्या	पहले भरें
(ग) *निगमित निकाय का नाम	
(घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है	
(इ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय	•••••••
या प्रधान स्थान का पूरा पता	
	u
आईएसओ देश कोड* फोन*	फेक्स
*ई-मेल आईडी	,
(च) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की सब	मादत्त मूल्य
(रु.में)	
(छ) *अभिदाय का रूप	
(ज) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)	
(शब्दों में)	
(झ) नामनिर्देशिती के रूप में निगम निकाय की तरफ से हस्ताक्षर	करने वाले व्यक्ति का नाम
और ब्यौरे	
(i)आयकर पैन [्] यापासपोर्ट संख्या	
याडीपीआईएनआयकर पैन को सत	ऱ्यापित करें/पहले भरें
(ii) भागीदार का नाम	
(iii) पिता का नाम	
(iv) राष्ट्रीयता	
(v) क्या भारत के निवासी हैं हां	महीं
(vi) जन्म तारीख(दिन/व	मास/वर्ष)

·			
	व्यवसाय		-
(viii) पदनाम	एवं निगम निकाय में प्राधिकारी		
	मान आवासीय पता		
	••••		• *
	* ডি		
राज्य	*पिनकोड	आईएसओ देश	कोद
देश	**************	,	
(झ) *क्या व	र्तमान आवासीय पता और स्थाई आव	गसीय पता एक दें	ंदां न्र टी
(ञ) * यदि व	नहीं, तो वर्तमान आवासीय पताः	****	······(di
. * पं	कि 1		
* प र्	के 2		**
शहर		*	^* · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
जिला			
	पिनकोड	आदीतम् भी हेश	कोट
			чиэ
	फैक्स		
ई-मेल अ	गईडी	નાબાફ્સ	
7. *क्या ई-प्ररू ४.	प 2 के लिए दूसरा युक्ति भरना अपी	क्षेत है (विवरणों के	लिए अनुदेश किट का संदर्भ
त्रें)	हां	नहीं	
ਗੇਟ, ਡੀਜ਼ੇ ਰਿਜ਼	THE THE IS SHOWN AS A STATE OF THE STATE OF	<i>"</i> " ~ " ~	
ताट. गाय १५९ नेटेशक ८ भारती	गए प्ररूप में कंपनी (कंपनियों) के ह	यार जिनमें भागीदार	🖊 अभहिति भागीदार
बर् <i>द</i> रांत्यः\ भागाः	द्वार है, जो भी हो, संलग्न करे	•	
<u>क्र.स</u> .	सीआईएन/सीदाभाआईएन	कानी सीमाध्य क	
	monty (1) (nationally cos	कपनी/सीदाभा का	वाम
•		1	
नेलग्नक			
	भागीदार निगम निकाय है,	संलग्न	संलग्नकों की सूची
प्रस्तावित सीदा -	भा में भागीदार बनने के		
$\sim \sim$	<u> </u>		

लिए ऐसे निगम निकाय के लैटरहैड पर संकल्प की प्रति और लैटरहैड पर ऐसे निगम निकाय के संकल्प/प्रमाणीकरण की भी प्रतिजिसमें इसकी तरफ से नामनिर्देशिती/ अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए अभिहित व्यक्ति के नाम व पते का उल्लेख किया गया है

2. सहमति सहित उपभोक्ता की शीट

संलग्न

- 3. सीदाभा (कंपनियों) और /या कंपनी (कंपनियों) का संलग्न ब्यौरा जिनमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/ भागीदार हैं
- 4. वैकल्पिक संलग्नक-यदि कोई हो

संलग्न

संलग्नक हटाएं

भाग खः कथन

निगमन दस्तावेज के लिए अपना नाम देने वाले व्यक्ति का कथन

- मैं, सीदाभा का अभिहित भागीदार स्पष्ट करता हूं
- (i) मैं वह व्यक्ति हूं जिसका नाम सीमित दायित्व भागीदारी के अभिहित भागीदार/भागीदार के रूप में निगमन दस्तावेज में है;
- (ii) अभिहित भागीदारों /भागीदारों ने अभिहित भागीदारों /भागीदारों के रूप में कार्य करने के लिए अपनी पूर्व सहमति दे दी है;
- (iii) सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी आवश्यकताओं का पालन निगमन और इसके पूर्व व बाद के मामलों के लिए किया गया है;
- (iv) मैं इसे सत्य मानते हुए यह कथन कहता हूं।

अभिहित् भ	गर्गीदार द्वारा ३	कीय हस्ताक्षर					
* अभिहित	भागीदार का	डीपीआईएन				X 24 •	
					•		
* ट्यवसाय	कर रहे अधिव	क्ता/कपनी सचि	वि/चार्टर्ड अका	! उंटेंट/लागत	लेखाकार	का कथन	
群		पुत्र/पु	त्री		निम्नानुः	मार स्पष्ट	कर
					` .		•

(v) मैं एकपूर्णकालिक व्यवसाय में कंपनी सचिवपूर्णकालिक व्यवसाय में चार्टर्ड अकाउंटेंट

पूण	कितिक व्यवसाय में लागत लेखाका	र हूं जो सीमित दायित्व भागीदारी
के निर्माण में लगा हुआ है 3	और <mark>मेरी सदस्यता संख्या</mark> या (निय	ामक निकाय का नाम) के साथ
व्यवसाय संख्या	·····*	
(कंपनी सचिव के मामले में व्य	वसाय संख्या और अन्य सभी मामलो	में सदस्यता संख्या का प्रमाण
पत्र)		
() सीमित दायित्व भागीदारी	अधिनियम 2008 और उसके अध	न बनाए गरः नियमों की सभी
आवश्यकताओं का पालन निगम	न और इसके पूर्व व बाद के मामलों	के लिए किया गया है;
	•	T
() मैं इसे सत्य मानते हुए यह	कथन कहता हू।	
,		
क्या माद्यदार शा.मदम्य	4161615 464	٠
क्या साझदार या सदस्य	सझेदारसदस	٩
संशोधित करें	प्ररूप जांच	पूर्व संवीक्षा
	प्ररूप जांच	
संशोधित करें केवल कार्यालय उपयोग के लिए	प्ररूप जांच	पूर्व संवीक्षा
संशोधित करें केवल कार्यालय उपयोग के लिए	प्ररूप जांच : सआरएन)ई-प्ररूप ३	पूर्व संवीक्षा
संशोधित करें केवल कार्यालय उपयोग के लिए ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (ए	प्ररूप जांच : सआरएन)ई-प्ररूप ४ त/वर्ष)	पूर्व संवीक्षा
संशोधित करें केवल कार्यालय उपयोग के लिए ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (ए तारीख(दिन/मार प्राधिकृत करने वाले अधिकारी वे	प्ररूप जांच : सआरएन)ई-प्ररूप ४ त/वर्ष)	पूर्व संवीक्षा गरने की
संशोधित करें केवल कार्यालय उपयोग के लिए ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (ए तारीख(दिन/मार प्राधिकृत करने वाले अधिकारी वे इस ई-प्ररूप को प्राधिकृत किया	प्ररूप जांच : सआरएन)ई-प्ररूप १ त/वर्ष) के अंकीय हस्ताक्षर	पूर्व संवीक्षा गरने की

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2009 के नियम (1) 21 और (2) के अनुसरण में] सीमित दायित्व भागीदारी करार और उसमें किए गए परिवर्तन, यदि कोई हो, के संबंध में सूचना

नोट- * से अंकित सभी खानों को आजापक रूप से भरा जाना है।
1. * आवेदनवई सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) के निगमन के लिए विद्यमान सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) के नाम के परिवर्तन के लि
2. * सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) पूर्व में भरें
3. * सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम
4. (क) सीदाभा के रजिस्ट्रीकृतकृत कार्यालय का पता
भाग कः प्रारंभिक सीदाभा करार के संबंध में सूचना भरने हेतु
5. (i) * स्थान जहां प्रारंभिक करार किया गया है
(ii) * करार की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(iii) यदि प्रारंभिक करार निगमन से पूर्व
किया गया है तो अनुसमर्थन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
6. सीदाभा द्वारा निगमन पर किए जाने वाले व्यापार कार्यकलाप

- 7. * अभिदाय करने की बाध्यता
- (i) प्ररूप भरने की तारीख पर भागीदारों की कुल संख्या पूर्व में भरें
- (ii) धन या सम्पति या अन्य लाभों का अभिदाय करने या सेवा देने तथा अपने लाभ के हिस्से के अनुपात का अभिदाय करने के लिए प्रत्येक. भागीदार के ब्यौरे

(i) सीद (ii) *स्त् हो) 8. *भाग 9. भागी 10. *सी अधिनिय	ति/पासपोर्ट संख्या तिभा में भागीदार वे क्रीन के माध्यम सं	के अभिदाय क ने अद्यतन किए रिक अधिकार पर प्रतिबंध,	ए गए ब्यौरो व और कर्त्तव्य	मूल्य (रु.व			का प्रतिशत
(ii) *स्त हो) 8. *भाग 9. भागी 10. *सी अधिनिय	क्रीन के माध्यम सं	रेक अधिकार पर प्रतिबंध,	ा कुल धनीय ए गए ब्यौरो व	के सेवा अब	में)(अंकों	में)	प्रतिशत
(ii) *स्त हो) 8. *भाग 9. भागी 10. *सी अधिनिय	क्रीन के माध्यम सं	रेक अधिकार पर प्रतिबंध,	ए गए ब्यौरो व और कर्त्तव्य	के सेवा अब	में)(अंकों	में)	
(ii) *स्त हो) 8. *भाग 9. भागी 10. *सी अधिनिय	क्रीन के माध्यम सं	रेक अधिकार पर प्रतिबंध,	ए गए ब्यौरो व और कर्त्तव्य	के सेवा अब		में)	
(ii) *स्त हो) 8. *भाग 9. भागी 10. *सी अधिनिय	क्रीन के माध्यम सं	रेक अधिकार पर प्रतिबंध,	ए गए ब्यौरो व और कर्त्तव्य	के सेवा अब			
10. *सी अधिनिय			यदि कोई हों		:		
10. *सी अधिनिय			यदि कोई हों	2			
अधिनिय				:			
अधिनिय							
	दाभा का प्रबंधन उ	और प्रशासन		•			
	ाम, मामले या वस् श्यक संख्या या प्र						ते/ भार्ग
							-)(-
					- (-)	. 1	i de la companya de l
) बैठकें	बुलाने और आयोरि	जेत करने की	प्रक्रिया (जहां	निर्णय भ	ागीदारों व	नी बैठकों व	में लिए जाते
						1	
11. *क्षति	···						

12. *निम्नलिखित से संबंधित करार के ब्यौरे	
(क) नई भागीदार का प्रवेश	-×
	:
(ख) भागीदार की निवृत्ति	<u>.</u>
(ग) भागीदार को छोड़ना	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
(घ) भागीदार का निष्कासन	<u> </u>
*	
(इ) भागीदार का त्याग-पत्र	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
 *निम्नितिखित के विवादों के समाधान से संबंधित खंड (क) भागीदारों के मध्य 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
*	
(ख) भागीदार और सीदाभा के मध्य	
14. सीदाभा की अवधि से संबंधित सूचना, यदि कोई हो	

15.	*स्वैच्छिक रूप	से परिसमापन	न से संबंधित सूर	वना			
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- 0	
		•					
			*		<u>*</u>		
16.	*करार में निम्न	लिखित खंडों	की सचना		· -		
	(क) नियम 16(**	•		*	
	(ख) हिराम 17()	-) से संबंधित 1) में संबंधित				••••••	••••••
	(ख) नियम 17((ग) नियम 20(1) में मंत्रशित	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	*****************		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	••••••
	(घ) नियम 24([°]						••••••
	(4) 101401 24(10)(47) (1 (1)	чтч(т	******************		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••
17.	ऊपर न आने व	ाली सीदाभा व	ज्यार से संबंधित	कोई अन्य सूच	ना या खंड		
		·	_				- 0
				•		•	
				•			
		*					
भाग	ख- सीदाभा क	रार में परिवर्त	नों (जोड़ना, हटा	ना या बदलना)	के संबंध में	सूचना भ	रने के लि
18.	*करार में संशोध	न की तारीख	••••••••••••	······	(दिन/मास/	'वर्ष)	
19.	*क्या करार में प	परिवर्तन निम्ब	निलिखित के कार	णं है			
		कार	बार कार्यकलापों	में परिवर्तन		_ -	
		भाग	गिदारों में परिवर्त	न		-	
	-	भाग	ीदार के अभिदा	य और लाभ हिस	सेदारी के प्र	तिशत में	परिवर्तन
			। संख्या ८ से 17				
	*						.,
20.	(क) परिवर्तन वे	पश्चात कार	बार कार्यकलापों	का विवरण			
						-	
							
(ख)	नए/परिवर्तित व	हारबार कार्यक	लापों के आधार	ਹੁੰਦ ਸ਼ੁਰੂ ਮਾਣੀ ਹੈ।	२००४ के अ		
औद्यो	गिक कार्यकलाप	के मख्य विश	भाजन को प्रतिष्ट	्यर, रणआइसान्। इस्त्रें	2004 4/ 31	नुसरण म	सादामा व
		31 140	त्त्राचा यय आ प ण्ट	· 4(\			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
(ग)	औद्योगिक कार्यव	न्ताप के मुख्य	ा विभाजन का ि	वेवरण			
	0	_ _					

[भाग II—खण्ड 3((i)]		भारत का रा	जपत्र	: असाधारण	٠.				29
21. (क) सीद	ाभा करार में परि	वर्तन	करने के प	श्चा	त धन या र	— संपर्ग	ते या अ	न्य ला	भों क	ा अभिदाय
	प्रदान करने या				1					
कुल मौजूदा उ	भक्षिहित		÷							
-	गादारों की संख्या		पहले	भरें	· 5	कृल	नियुक्त	अभि	हेत	*******
					• •	9	भागीदार			
* *					*	;	संख्या		-	•
परिवर्तन का प्रका	डीपीआईएन	भार्ग	ोदार का	पट	ताम	31	भिदाय	अभिट	ाय	लाभ
•	/आयकर	नाम	•	(3	भा/भा)	का	रूप	का ध	नीय	हिस्सेदारी व
`	पैन/पासपो	0			- (-			मूल्य		प्रतिशत
	र्ट संख्या							•		
मिटानाबद					अभा					
लनाकोई		٠		· • • • •	भा					
परिवर्तन		0								
(ख) अभिहित	भागीदारों और 1		-		ब्यौरे		;	सभी पृ	र्व में	भरे हुए
पदनाम	डीपीआईएन/आ		भागीदार व	न	अभिदाय व	ন	अभिदाय	ा का	लाभ	हिस्सेदारी
(डीपी/पी)	पैन/पासपोर्ट सं	<u>ज्या</u>	नाम		रूप		धनीय व	मूल्य	का	प्रतिशत
डीपी										
पी							·	····		×
	खाने में अभिहित ध्यम से अद्यतन							रपी वि		ष्ट करें
(घ) परिवर्तनों	के पश्चात अभि	दाय	का कुल धर	ीय	मूल्य(रु.में)	(अं	कों में)			•
(i)	मौज्दा			• • • • •						
(ii)	जोड़ना	••••								
(iii)	घटाना			•••	••					
(iv)	कुल	•••••	••••••	••••					•	
(v)	कुल (शब्दों में)	•••••				••••		• • • • • • • •		••••
22. क्रम संख्	या 8 से 17 में प्र	त्येक	क्षेत्र से अत	ग्ग-	अलग संबंधि	त	ब्यौरो में	परिवर	र्नन	
			-							·

-0		 - -	 	*	
				%	
	-		F		

संलग्नक

1. प्रारंभिक सीदाभा करार

संलग्न

संलग्नकों की सूची

 अनुपूरक/संशोधित सीदाभा करार जिसमें परिवर्तन निहित हैं

संलग्न

3. वैकल्पिक संलग्नक-यदि कोई हो

संलग्न

संलग्नक हटाएं

कथन

- मैं, सीदाभा का अभिहित भागीदार स्पष्ट करता हूं कि
- (i) मैं वह व्यक्ति हूं जिसका नाम निगमन दस्तावेज में अभिहित भागीदार के रूप में है/मैं सीदाभा का अभिहित भागीदार हूं;
- (ii) ऊपर दिए गए ब्यौरे प्रारंभिक सीदाभा करार/सीदाभा करार में बदलाव से संबंधित बाद के करार के अनुरूप हैं;
- (iii) सीदाभा करार की मूल प्रति मांगने पर प्रस्तुत की जाएगी;
- (iv) अभिदाय के परिवर्तन के मामले में रजिस्ट्रार को देय शुल्क का भुगतान कर दिया गया है/किया जा रहा है;
- (v) मैं इसे सत्य मानते हुए यह कथन कहता हूं;
- (vi) मैं इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने के लिए प्राधिकृत हूं।

31	भिहित भ	ागीदार	द्वारा ३	भंकीय	हस्ताक्षर	••••••	
*	अभिहित	भागीदा	र का	डीपीअ	गईएन		

प्रमाण पत्र

मैं प्रमाणित करता हूं कि मैंने अभिलेखों से उपर्युक्त ब्यौरों (संलग्नक सहित) का सत्यापन किया है और उन्हें सत्य और सही पाया है। आगे मैं यह प्रमाणित करता हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नकों को इस प्ररूप के साथ पूरी तरह से संलग्न किया गया है।

चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक व	प्यवसाय में) या लागत [्]	लेखाकार (पूर्णकालिक व्यवसार	1
में) या कंपनी सचिव (पूर्णक	ालिक व्यवसाय में)	* · · · · ·	•
		*	
		·	
क्या साझेदार या सदस्य	संझेदारसं	दस्य	
सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्य	ग प्रमाण पत्र		
	प्ररूप जांच	पूर्व संवीक्षा	
संशोधित करें	प्ररूप जाय	पुष स्वादाा	
	,		
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	100 To		
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआ	ारएन)ई-प्ररूप	भरने की	
तारीख(दिन/मास/व	र्ष)		
•			
- 2			
ग्राधिकृत करने वाले अधिकारी के अं	कीय दम्नाभर		
इस ई-प्ररूप को प्राधिकृत किया जात			<u> </u>
	•	5	कर
इस ई-प्ररूप को अस्वीकार किया जा			
स्ताक्षर करने की तारीख	(दिन/मास	/वर्ष)	

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 8, 10(8), 22(2) और 22(3) के अनुसरण में] किसी अभिहित भागीदार या भागीदार की नियुक्ति, समाप्ति, नाम/पता/अभिहित भागीदार में परिवर्तन और भागीदार/अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमति की सूचना

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

किसी अभिहित भागीदार या भागीदार की नियुक्ति, समाप्ति, नाम/पता/अभिहित भागीदार में परिवर्तन और भागीदार/अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमति की सूचना

ा. 'सामृत दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) पहले भरें
2. (क) सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता
(ग) 'ई-मेल आईडी
3. (क) 'अभिहित भागीदारों की कुल संख्या जिनके लिए यह प्ररूप (युक्ति सहित) फाइल करना अपेक्षित है
(ख) 'कुल भागीदारों की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप (युक्ति सहित) फाइल करना अपेक्षित है
(युक्ति प्ररूप फाइल करने से संबंधित विवरण के लिए निदेश सूची देखें)
4. ंट्यष्टि अभिहित भागीदार (भागीदारों) की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा
। (क) 'यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है 🔘 नियुक्ति 💛 समाप्ति
🔾 पदनाम में परिवर्तन 🔘 नाम में परिवर्तन
O पते में परिवर्तन
(ख) 'परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(ग) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)(विवरण के लिए निदेश सूची देखें)
(घ) [*] अभिहित भागीदार के पदनाम में परिवर्तन के मामले
भागीदार की डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या

(ङ) *अभिहित भागीदार की पदनाम पहचान संख्या (डीपीआईएन) पहले भरें (च) नाम
(छ) पिता का नाम
(ज) (i) स्थायी आवासीय पता
(ii) वर्तमान आवासीय पता
/ar\
(झ) राष्ट्रीयता
(ठ) विद्यवसाय (दिन/भास/पप)
(ंड) *सीदाभा की संख्या जिसमें वह भागीदार है
(७) कपना (कपानया) का संख्या जिसम वह निदशक ह
5. 'कारपोरेट निकायों और अभिहित भागीदारों के रूप में नामांकितों की संख्या जिसके लिए यह
प्ररूप फाइल किया जा रहा है
। (क) 'यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है 0 नियुक्ति । । । । । । । । । । । । । । । । । । ।
O पदनाम में परिवर्तन O कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन
O कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन
O नाम-निर्देशन के नाम में परिवर्तन O नाम-निर्देशन के पते में परिवर्तन
(ख) *परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(ग) [*] कारपोरेट निकाय का प्रकार
(घ) कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या
(एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) या
विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या अन्य कोई
पहचान संख्या पहले भरें
(ङ) [*] कारपोरेट निकाय का नाम
(च) देश जहां रजिस्ट्रीकृत है
(छ) 'रजिस्टीकृत कार्यालय या भारत में कारोबार के प्रमुख स्थान का पूरा पता

	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	फोन फैक्स
¹ई-मेल आईडी	•
	पता
	निर्देशन के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का
(i) [†] डीपीआईएन	पहले भरें
(ii) नाम	
	* *
(iv) (क) स्थायी आवासीय पता	
The state of the s	
·	
	•••••••
(v) राष्ट्रीयता	
	O नहीं (vii) जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)
(viii) *व्यवसाय	
(ix) 'कारपोरेट निकाय में पदनाम और अ	धिकार
	(विवरण के लिए निदेश सूची देखें)
	न/पासपोर्ट संख्या
(xii) पूर्व नाम-निर्देशन का नाम	
6. *व्यष्टि भागीदार(भागीदारों) की संख्या	जिसके लिए प्ररूप भरा जा रहा है
। (क) 'यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है	O नियुक्ति O समाप्ति
	O भागीदार के नाम में परिवर्त
	O पदनाम में प रि वर्तन
· ·	O पते में परिवर्तन
(ख) *परिवर्तन की तारीख	*

(ग) 'O आयंकर स्थायी खाता संख्या (आयंकर पैन) या O पासपटि संख्या या
O डीपीआईएन आयकर पैन सत्यापित करें/पहले भरें
(घ) 'भागीदार का नाम
(ङ) ै पिता का नाम
(च) ' स्थायी आवासीय पता
पंक्ति I
पंक्ति ।।
*शहर *जिला
'राज्य 'पिन कोड देश का आईएसओ कोड
'देश
(छ) 'क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है 🔾 हां 🔾 नहीं
(ज) यदि नहीं तो, वर्तमान आवासीय पता
पंक्ति I
पंक्ति ॥
शहर [] जिला
'राज्य 'पिन कोड
*देश
देश का आईएसओं कोड फोन फैक्स फैक्स
मोबाइल
'ई-मेल आईडी
(झ) पूर्व नाम/पूर्व पता
(ञ) क्या भारत के नागरिक है O हां O नहीं
(ट) राष्ट्रीयता
(ठ) 'जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(इ) 'व्यवसाय
(ढ) 'परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)(विवरण के लिए निदेश सूची देखें)
(ण) 'सीदाभा की संख्या जिसमें वह भागीदार है
(त) 'कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है
7. भागीदार (भागीदारों) के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नाम-निर्दिष्टों की संख्या जिन
तिए प्ररूप दाखिल किया जा रहा है
l. (क) 'यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है O नियुक्ति O नाम-निर्देशन में परिवर्तन

० पदनाम म परिवर्तन । ० करिपरिट निकाय के पत म परिवर्तन
\cdot \circ नाम-निर्देशन के नाम में परिवर्तन \circ कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन
O नाम-निर्देशन के पते में परिवर्तन
(ख) 'परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(ग) कारपोरेट निकाय का प्रकार
(घ) 'कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या
(एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) या
विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या अन्य कोई
पहचान संख्या पहले भरें
(ङ) *कारपोरेट निकाय का नाम
(च) 'देश जहां रजिस्ट्रीकृत है
(छ) 'रजिस्ट्रीकृत कार्यात्रय का पूरा पता
देश का आईएसओ कोड फोन फैक्स
'ई-मेल आईडी
ज) कारपोरेट निकाय का पहला नोम, पता
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
i) कारपोरेट निकाय की ओर से नाम-निर्दिष्ट हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विवरण
i) [*] O आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या 💢 पासपोर्ट संख्या या
O डीपीआईएन आयकर पैन सत्यापित करें/पहले भरें
ii) 'भागीदार का नाम नाम
······································
iii) 'पिता का नाम
······································
iv) 'स्थायी आवासीय पता
पंक्ति ।
पंक्ति ॥
शहर [] जिला
राज्य 'पिन कोड
श का आईएसओ कोड
देश
v) क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है O हां O नहीं

(vi) यदि नहीं तो,	वर्तमान आवासीय पर	T (į.
पंकि I	***************************************				•
पकि ॥				-	
*शहर		[•] जिला	*		•
	•				•
देश का आईएसओ	कोड	फोन	फैक्स		•
	.:			· · ·	
	पता .	·	*		
	के नागरिक है 🔾 हां		1.	*	.1
(ix) * राष्ट्रीयता				• 10	
(x) जन्म तारीख			दिन /माम /वर्ष)	e ·	
(xi) *ट्यवसाय			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
	गय में पदनाम और :			* *	•
	दनाम (श्रेणी)			 लेटेश असी टेग्वें)	
	र्देशिती का डीपीआईएन			• •	
(xv)		नाम-निर्दे		का	नाम
•	······································				91191
8. *क्या ई-प्ररूप 4	को युक्ति फाइल कना	अपेक्षित है (विव	एग के लिए निदेश	सूची दखें) () हां	O नह
टिप्पणीः भागीदार/	अभिहित भागीदार बन	ने के लिए सहमति	ने निम्नलिखित प्रप	ग्त्र में सलग्न करें। -	
ट्रम प्रशास्त्र-पशस्त्र १	भागीदार जिनके नाम	त्रीचे दिए गए हैं	मीमिन टामिन्ट	भागीसी अधिन	- T-
	(4)/25(3)(ग) के 3				
		•			71 8 1-
ाबद्रशता/बाम-ाबद	शिती या अभिहित भा	गादार बन्न क ।ल	ार अपना सहसात	दत हा	
हम सब सीदाभा स	मझौते के अनुसरण मे	ं सीदाभा के लिए	धनराशि या अन्य	संपत्ति या अन्य	लाभ
•	गदित करने के लिए				
गए हैं।	. 9		. *		·
प्रत्येक	पदनाम (अभिहित	कारपोरेट	नाम-निर्देशिती	भागीदार/नाम-] .
भागीदार/अभिहित	भागीदार/भागीदार/	निकाय के		•	
भागीदार/नाम-	नाम-	नामांकन के	लिए संकल्प	हस्ताक्षर	
निर्देशिती/अभिहित		मामले में	पारित करने की		

भागीदार का नाम	निर्देशिती एवं	कारपोरेट	तारीख	 li .
	अभिहित भागीदार)	निकाय का नाम		
			*	

टिप्पणीः कंपनी (कंपनियों)/सीदाभा का विवरण जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार यथास्थिति है, नीचे दिए गए प्रथम में संसम्भ करें।

क्र.सं.	सीआईएन/	कंपनी/सीदाभा का नाम	*	
	सीदाभाआईएन			0
-				
				1

संलग्नक

संलब्बकों की सूची

 भागीदार/अभिहित् 	न भागीदार	बनने के	लिए सहमति	संलग्न करे	t
_					

2. समाप्ति का प्रमाण

संलग्न करें

3. नाम में परिवर्तन का शपथ पत्र या कोई अन्य प्रमाण

संलग्न करें

- 4. यदि नियुक्त भागीदार कारपोरेट निकाय है तो प्रस्तावित सीदाभा में भागीदार बनने के लिए उक्त कारपोरेट निकाय के पत्र शीर्ष पर संकल्प की प्रति और उक्त कारपोरेट निकाय के संकल्प/प्राधिकरणकी प्रतिलिपि जिसमें नाम-निर्दिष्ट व्यक्ति की ओर से नाम-निर्दिष्ट/अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नाम और पता लिखा हो। संलग्न करें
- 5. सीदाभा और/या कंपनी का विवरण जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार एक भागीदार/निदेशक है। संलग्न करें
- 6. वैकल्पिक संलग्नक (यदि कोई हो) संलग्न करें

संलग्नकों की सूची

कथन

- O मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्रमण और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सही और पूर्ण है।
- O 'मैं, सीदाभा का अभिहित भागीदार होने से इस प्ररूप पर हस्ताक्षर और प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत हूं।

अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय हस्ताकर हेतु		
*अभिहित भागीदार का डीपीआईएन	***************************************	
		*
प्रमाण-पत्र		*
प्रमाणित किया जाता है कि मैंने	उपरोक्त विवरण (संलग्नक	सहित) कौ
		के
अभिलेख से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही	और सत्य पाया है। मैं आगे यह	प्रमाणित करता
हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्रकृष के साथ प्		
Han day 21 didict days and 54 men at the 1		
O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण कालिक व्यावसायिक)	या 0 लागत लेखाका	र (पूर्ण कालिक
व्यावसायिक) या 🔘 कंपनी सचिव (पूर्ण काहित	क व्यावसायिक)	
'क्या साझेदार या सदस्य है । । साझेदार	O सदस्य	
		· .
* व्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प		
	त्र	र्व संवीक्ता
*व्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रस्प की जोष	त्रपू	
*ट्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रक्रम की जोष यह ई-प्रक्रम रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइस से इस्	त्र । करें प्र वेक्ट्रांनिक मोड के माध्यम से वि	
*व्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रस्प की जोष	त्र । करें प्र वेक्ट्रांनिक मोड के माध्यम से वि	
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रस्प की जोच यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइस से इन फाइस करने वाली सीकामा द्वारा दिए गए शुद्धता क	त्र करें प्र नेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से ति कम पर आधारित है।	
*ट्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रक्रप की जोध यह ई-प्रक्रप रिजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइस से इस फाइस करने वाली सीव्यक्त द्वारा दिए गए शुद्धता क	त्र करें प्र नेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से ति कम पर आधारित है।	
*ट्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रस्प की जोष यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से क् फाइल करने वाली सीव्यक्त द्वारा दिए गए शुद्धता क केवल कार्यालय प्रयोग हैता:	त्र पू वेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से ति बन पर आधारित है।	नेया गया है और
*ट्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रक्रप की जोध यह ई-प्रक्रप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइस से इन् फाइल करने वाली सीव्यक्त द्वारा दिए गए शुद्धता क केवल कार्यालय प्रयोग हेतु: ई-प्रक्रप सेवा अनुरोध संख्या (एसअवस्थन)	त्र पू वेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से ति बन पर आधारित है।	नेया गया है और
*ट्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रक्रप की जोध यह ई-प्रक्रप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइस से इक् फाइल करने वाली सौक्ष्मिक द्वारा दिए गए शुद्धता क केवल कार्यालय प्रयोग हेतु: ई-प्रक्रप सेवा अनुरोध संख्या (एसअवस्थन) तारीख(दिन/मास/वर्ष)	त्र पू वेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से ति बन पर आधारित है।	नेया गया है और
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रस्प की जोष यह ई-प्ररूप रिजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइस से का फाइस करने वासी सीव्यक्त द्वारा दिए गए शुद्धता के केवस कार्यालय प्रयोग हेतु: ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसअव्यक्त) तारीख(दिन/मास/वर्ष) प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटस हस्ताक्तर	त्र पू नेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से ति बन पर आधारित है।	नेया गया है और नमा करने की
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रस्प की जांच यह ई-प्ररूप रिजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इन फाइल करने वाली सीव्यक्त द्वारा दिए गए शुद्धता क केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआर्यन) तारीख(दिन/मास/वर्ष) प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल हस्ताबार इस ई-प्ररूप को रिजिस्ट्रीकृत किया जाता है	त करें पू नेक्ट्रालिक मोड के माध्यम से ति क्रम पर आधारित है। ई-प्ररूप उ	नेया गया है और नमा करने की
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-प संशोधन प्रस्प की जोष यह ई-प्ररूप रिजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइस से का फाइस करने वासी सीव्यक्त द्वारा दिए गए शुद्धता के केवस कार्यालय प्रयोग हेतु: ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसअव्यक्त) तारीख(दिन/मास/वर्ष) प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटस हस्ताक्तर	त करें पू नेक्ट्रालिक मोड के माध्यम से ति क्रम पर आधारित है। ई-प्ररूप उ	नेया गया है और नमा करने की

सीदाभा प्ररूप सं. 4 का युक्तिका

किसी भागीदार की नियुक्ति, समाप्ति, विशिष्टियों में परिवर्तन की सूचना

ाउनका विकित समा स्थाना का आनवाय रूप से भरे।
अभिहित भागीदार अथवा भागीदार के नियुक्ति, समाप्ति, नाम/पता, पदनाम में परिवर्तन की सूच
1. प्ररूप ४ की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)
2. (क) [*] सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) पहले भरें
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम
3. 'व्यष्टिक अभिहित भागीदार (भागीदारों) की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप प्रस्तुत किया जा र
l. (क) *यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है O नियुक्ति O समाप्ति
O पदनाम में परिवर्तन O नाम में परिवर्तन
0 पते में परिवर्तन
(ख) 'परिवर्तन की तारीख (दिन/मास/वर्ष)
(ग) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) (विवरण के लिए निदेश सूची देखें)
(घ) 'अभिहित भागीदार के पदनाम में परिवर्तन के मामले
भागीदार की डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या
(ङ) *अभिहित भागीदार की पदनाम पहचान संख्या (डीपीआईएन) पहले भरें
(च) नाम
(च) नाम
(छ) गिता का जाग
(छ) पिता का नाम
(ज) (i) स्थायी आवासीय पता
to the straight of the straigh
(झ) (ii) वर्तमान आवासीय पता
(i) राष्ट्रीयता

(ञ) क्या भारत के नागरिक है 🔾 हां 🔾 नहीं (ट) जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)
(ठ) 'व्यवसाय
(ड) 'सीदाभा की संख्या जिसमें वह भागीदार है
(ढ) 'कंपनियों की संख्या जिसमें निदेशक है
4. 'कारपोरेट निकायों और अभिहित भागीदारों के रूप में नाम-निर्दिष्टों की संख्या जिसके लिए
यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है
l. (क) *यह प्ररूप प्रस्तुत किया जा रहा है O नियुक्ति O नाम निर्देशन में परिवर्तन
O पदनाम में परिवर्तन O कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन
O कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन
 नाम-निर्देशिती के नाम में पिरवर्तन () नाम-निर्देशन के पते में पिरवर्तन
(ख) 'परिवर्तन की तारीख (दिन/मास/वर्ष)
(ग) कारपोरेट निकाय का प्रकार
(घ) 'कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या
(एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) या
विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या अन्य कोई
पहचान संख्या पहले भरें
(ङ) 'कारपोरेट निकाय का नाम
(च) देश जहां रजिस्ट्रीकृत है
(ত্ৰ) 'रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या भारत में कारोबार का प्रधान स्थान का पूरा पता
देश का आईएसओ कोड फोन फैक्स
*ई-मेल आईडी
(ज) कारपोरेट निकाय का पहला नाम, फ्ता
(ज) प्रत्यास्ट विषयाच पर्व पहला जाल, पर्वातातातातातातातातातातातातातातातातातातात
(i) कारपोरेट निकाय की ओर से नाम-निर्दिष्टियों के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और
विशिष्टियां
(i) *डीपीआईएन पहले भरें
·
(ii) नाम
(iii) पिता का नाम

,(iv) (क) स्थायी आवासीय पता
(ख) वर्तमान आवासीय पता
y
(v) राष्ट्रीयता
(vi) क्या भारत के नागरिक है (हां) नहीं (vii) जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)
(viii) *व्यवसाय
(ix) *कारपोरेट निकाय में पदनाम और अधिकार
(x) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)
(xi) पूर्व नाम-निर्देशिती का डीपीआईएन/पैन/पासपोर्ट संख्या
(xii) पूर्व नाम-निर्देशिती का नाम
 ≠टयिक भागीदार (भागीदारों) की संख्या जिसके लिए प्ररूप दाखिल किया जा रहा है
। (क) *यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है O नियुक्ति O समाप्ति
O भागीदार के नाम में परिवर्तन
O पदनाम में परिवर्तन
O पते में. परिवर्तन
(ख) [*] परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/व र्ष)
(ग) ⁺○ आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या ○ पासपोर्ट संख्या या
O डीपीआईएन आयकर पैन सत्यापित करें/पहले भरें
(घ) *भागीदार का नाम
(T) • O = ==
(ङ) ै पिता का नाम
(च) [*] स्थायी आवासीय पता
पंक्ति I पंक्ति II
∗ शहर*जिला
*राज्य वैश का आईएसओ कोड
'देश
(छ) वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है ० हां ० नहीं
(ज) यदि नहीं तो, वर्तमान आवासीय पता
पंक्ति I

	पंक्ति II
+शह	र 'जिला
*राज्य	· 'पिन कोड
*देश	
देश व	न आईएसओ कोड फोन फैक्स
मोबाइ	ਲ
*ई-मे	त आईडी
(झ) प	पूर्व नाम/पूर्व पता
	म्या भारत के नागरिक है O हां O नहीं
(ट) रा	ष्ट्रीयता
(ਠ) *	जन्म तारीखः(दिन/मास/वर्ष)
(롱)	*व्यवसाय
(ভ)	'परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) (विवरण के लिए निदेश सूची देखें)
	'सीदाभा (यों) की संख्या जिसमें वह भागीदार है
	कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है
6. ੈ¥	गगीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नामांकितों की संख्या जिनके लिए प्ररूप
प्रस्तुत	किया जा रहा है
।. (क)	'यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है । नियुक्ति । नाम-निर्देशन में परिवर्तन
	O पदनाम में परिवर्तन O कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन
	O नाम-निर्देशिती के नाम में परिवर्तन O कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन
<i>_</i> _,	O नाम-निर्देशिती के पते में परिवर्तन
	'परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
	'कारपोरेट निकाय का प्रकार
(घ)	'कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या
	(एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या
	विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या अन्य कोई
	पहचान संख्या पहले भरें
	'कारपोरेट निकाय का नाम
(च)	'देश जहां रजिस्ट्रीकृत है
(छ)	'रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पूरा पता
	× ,
देश	का आईएसओ कोड फोन फैक्स

और

'ई-मेल आईडी	
(ज) कारपोरेट निकाय का पहला 👹म,	पता
(i) कारपोरेट निकाय की ओर से नाम-वि	नेर्देशिती के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम
विशिष्टियां	
(i) [*] O आयकर स्थायी खाता संख्या (आर	कर पैन) या
	आयकर पैन सत्यापित करें/पहले भरें
_	
(iv) *स्थायी आवासीय पता	
पंक्ति I	
पंकि ॥	
*शहर	'जिला
*राज्य	'पिन कोड
देश का आईएसओ कोड	
•देश	
(v) *क्या वर्तमान आवासीय पता और	स्थायी आवासीय पता एक ही है 🔾 हां 🔾 नहीं
(vi) यदि नहीं तो, वर्तमान आवासीय पत	π
पंक्ति ।	
पंक्ति II	
*शहर	'जिलां
'राज्य	' पिन कोड
*देश	
देश का आईएसओ कोड	फोन फैक्स
मोबाइल	
'ई-मेल आईडी	
(viii) 'क्या भारत के नागरिक है O हां	
(ix) * राष्ट्रीयता	
(x) *जन्म तारीख	
(xi) [*] व्यवसाय	
	5

 (=ii\	'कारपोरेट निकाय में पदनाम और अधि	राज		
	परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)			
(xiv)	पूर्व नाम-निर्देशिती का डीपीआईएन/पैर		i	
(xv)	पूर्व	नाम-निर्देशिती	का	नाम
			11	
7. *c	Fया ई-प्ररूप 4 का युक्ति प्रस्तुत करना 3	भपेक्षित है (विवरण के लि	ए निदेश सूची दखे)	
		O हां O नहीं		

टिप्पणीः भागीदार/अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमति निम्नलिखित प्रपत्र में संलग्न करें।

हम, कुछ भागीदार जिनके नाम नीचे दिए गए हैं, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 7(4)/25(3)(ग) के अनुसरण में सीदाभा के भागीदार/अभिहित भागीदार/नाम-निर्देशिती या अभिहित भागीदार बनने के लिए अपनी सहमति देते है।

हम सब सीदाभा समझौते के अनुसरण में सीदाभा के लिए धनराशि या अन्य संपत्ति या अन्य लाभ देने या सेवाएं देने के लिए सहमति देते है जिनके विवरण हमारे नामों के आगे दिए गए हैं।

प्रत्येक	पदनाम (अभिहित	कारपोरेट	नाम-निर्देशिती	भागीदार/नाम-
भागीदार/अभिहित	भागीदार/भागीदार/	निकाय के नाम	की नियुक्ति के	निर्देशिती के
भागीदार/नाम-	नाम-	निर्देशिती के	लिए संकल्प	हस्ताक्षर
निर्देशिती/अभिहित	निर्देशिती/नाम-	मामले में	पारित करने की	
भागीदार का नाम	निर्देशिती और	कारपोरेट	तारीख	
	अभिहित भागीदार)	निकाय का नाम	20	-
				<u></u>

टिप्पणी: कंपनी (कंपनियों)/सीदाभा का विवरण जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार यथास्थिति है, नीचे दिए गए प्रपत्र में संलग्न करें।

क्र.सं.	सीआईएन/	कंपनी/सीदाभा का ना	म		. •
	एलएलपीआईएन				
				 · .	
			· · · ·		

संलग्नकों की सूची

- 1. भागीदार/अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमति संलग्न करें
- 2. समाप्ति का प्रमाण संलग्न करें
- 3. नाम में परिवर्तन का शपथ पत्र या कोई अन्य प्रमाण

संलग्न करें

- 4. यदि नियुक्त भागीदार कारपोरेट निकाय है तो प्रस्तावित सीदाभा में भागीदार बनने के लिए उक्त कारपोरेट निकाय के पत्र शीर्ष पर संकल्प की प्रति और उक्त कारपोरेट निकाय के संकल्प/प्राधिकरण की प्रतिलिपि जिसमें नाम-निर्दिष्ट व्यक्ति की ओर से नाम-निर्देशिती/अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नाम और पता लिखा हो। संलग्न करें
- 5. सीदाभा और/या कंपनी का विवरण जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार एक भागीदार/निदेशक है। संलग्न करें
- 6. वैकल्पिक संलग्नक (यदि कोई हो) संलग्न करें

संलग्नकों की सूची

कथन

- ं मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सही और पूर्ण है।
- O मैं, सीदाभा का अभिहित भागीदार होने से इस प्ररूप पर हस्ताक्षर और प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत हूं।

अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय हस्ताक्षर के लिए	
*अभिहित भागीदार का डीपीआईएन	•••••

 प्रमाणित	किया	जाता	7	कि	मैंने	उपरोक्त	विवरण	(संलग्नक	सहित)	को
,	••••••			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			•••••	*******	***********	

अभिलेख से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही और सत्य पाया है। आगे, मैं यह प्रमाणित करता हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप में लगाए गए हैं।

O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण	कालिक व्यावसायिक) या	। О लागत	लेखाकार (पूर्ण काबिक
व्यावसायिक) या 🔾 कं	पनी सचिव (पूर्ण कालिक ट	त्यावसायिक)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	-		
'क्रया साझेदार या सदस्य है	ं साझेदार 🔘	सदस्य .	
*व्यवसाय संख्या या सदस्य	ता संख्या का प्रमाण-पत्र	······	*
संशोधन	प्ररूप की जांच करें	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	पूर्व संवीक्षा
· -,	1		. *
	ा रखी गई फाइल से इलेक्ट्र गुद्धारा दिए गए सत्यता कथ या		
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध	संख्या (एसआरएन)	\$ -	प्ररूप जमा करने की
तारीख (दिन	/मास/वर्ष)		. *
	•		
प्राधिकृत अधिकारी के डिजी	टल हस्ताक्षर	•	*
इस ई-प्ररूप को रजिस्ट्रीकृत	किया जाता है	जमा करते की ग	मिक्र कर्ने
हस्ताक्षर की तारीख		45-11 4-1-4-1	पुष्ट पर

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 20(2) के अनुसरण में]

नाम में परिवर्तन के लिए सूचना

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को 3	मनिवार्य रूप से भरें।
1. 'सीमितं दायित्व भागीदारी पहचा	न संख्या (सीदाभाआईएन)पहले भरें
2. (क) सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम
	जिस्ट्रीकृत कार्यालय
3. 'प्ररूप 1 की सेवा अनुरोध संख्या	(एसआरएन) पहले भरें
4. क्या नाम में परिवर्तन सीदाभा व्यवस	साय में परिवर्तन के कारण किया जा रहा है O हां O नहीं
यदि हां, तो सीदाभा का नया/परिवर्ति	त व्यवसाय बताए
यदि नहीं, तो नाम परिवर्तन के कारण	
 क्या नाम में परिवर्तन 	 सीदाभा करार में निर्धारित प्रक्रिया पर आधारित है भागीदारों की सहमति से है
*,	O केन्द्रीय सरकार के निदेशों पर आधारित है
	ा नाम
र गहा २ का गामभागान /गीनाशा	नामाण में परिवर्धन के

2030 GI/12-7

कारण नाम बदलने के मामले में)	
8. *तारीख जब नियम 20 के उप नियम (1) के अधीन	
भागीदार (भागीदारों) की सहमति ली गई	(दिन/मास/वर्ष)
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
संलग्नक	*
	संलग्नकों की सूची
1. निर्णय/संकल्प/भागीदारों की सहमति की प्रतिलिपि संलग्न करें	
2. सीमित दायित्व भागीदारी समझौता, यदि कोई हो,	
के संबंधित उपबंध का उद्धरण संलग्न करें	
3. यदि परिवर्तन केन्द्रीय सरकार/रजिस्ट्रार से प्राप्त निदेशों	
के कारण किया जा रहा है तो उस निदेश की प्रतिलिप संलग्न करें	1.
4. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो। संलग्न करें	
	संलग्नकों को हटाना
कथन	
अभिहित भागीदार की अभिहित भागीदारी पहचान संख्या (डीपीआईएन प्रमाण-पत्र रतद्द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विक	त्ताक्षर करने और इसे प्रस्तुत)
भभिलेख से और सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही एवं सत्य पा नरता हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप में लग्	के या है। मैं आगे यह प्रमाणित
) चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण कालिक व्यावसायिक) या O ला यावसायिक) या O कंपनी सचिव (पूर्ण कालिक व्यावसायिक) क्या साझेदार या सदस्य है O साझेदार O सदस्य व्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र	

संशोधन

प्ररूप की जांच करें.

पूर्व संवीक्षा

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से लिया गया है और प्रस्तुत करने वाली सीदाभा द्वारा दिए गए शुद्धता कथन पर आधारित है।

सीदाभा प्ररुप स.8

लेखा एवं शोधन- क्षमता का विवरण

(सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2009 के नियम 24 के अनुसरण में)

नोट-* चिह्नित सभी खाने आजापक भरे जाएं।

*वार्षिक या अंतरिम o वार्षिक o अंतरिम	
* 31 मार्च/के लेखा और शोध- क्षमता का विवरण	
*सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन)/विदेशी सीमित दायित्व	भागीदारी
पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन)	इते भरे
सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा)/ विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी (एफएलएलपी) का	नाम
सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता या एफसीदाभा का भारत में व्यवसाय के प्रधान र	स्थान का
9 dl	
*ई-मेल आईडी	
उपरोक्त तारीख को अभिदाय की बाध्यता का कुल धनीय मुल्य (रु. में.)	
and a phone of the second	
भाग-कः शोधन-क्षमता का विवरण	
*हम के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि होने व	के कारण
सत्यनिष्ठा और ईमानदारी से पुष्टि और घोषणा करते हैं कि हमने इस सीमित	दायित्व
भागीदारी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के कार्यों की पूर्ण जांच कर ली है और ऐसा	करते के
पश्चात् हमारी राय है कि सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी अ	पना पूरा
ऋण जब वे व्यवसाय की सामान्य अवधि में देय होते है तो उन्हें अदा करने में समर्थ हैं	0 नहीं
OI#	
*हम घोषणा करने से पहले नवीनतम व्यवहारिक तारीख होने के कारण(दिन/म	
के अनुसरण में आस्तियां और दायित्वों तथा(दिन/मास/वर्ष) को समाप्त अ	विधि हेतु
आय एवं व्यय का एक विवरण संलग्न करते है।	
हम वित्तीय वर्ष के दौरान प्रभारों के सृजन या उपांतरण या तत्संबंधी संतुष्टि को दर्शाने	वाले एक

*हम यह घोषणा करते हैं कि व्यापारवर्त 40 लाख रुपए से अधिक नहीं है 0 है 0 हम यह घोषणा करते हैं कि अभिदाय 25 लाख रुपए से अधिक नहीं हुआ था 0 हुआ था 0 *भागीदारों/प्राधिकृत प्रतिनिधियों ने पर्याप्त लेखा अभिलेखों के अनुरक्षण और सीदाभा अधिनियम तथा उसके अधीन बनाए गए नियमों के उपवधों के अनुसरण में लेखे को तैयार करने के लिए उचित ध्यान दिया है तथा उत्तरदायित्व निभाया है। *हम सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों के उपवधों को सत्य मानते हुए के आधार पर निष्ठापूर्वक यह विवरणी तैयार की हैं।

भाग-खः लेखे	का विवरण							· · ·	
	. (दिन/भास/व	र्ष) के	अनुसरण	में	 की	आस्तियों	और	दायित्वों	की
विवरणी			· .			, .			
*								•	(रुपये में)

विशिष्टियां	चालू रिपोर्टिंग	पिछली रिपोर्टिंग
	अवधि के अंत	अवधि के अंत में
ν =	में आंकड़े	आंकड़े
I. अभिदाय तथा दायित्व		
1. भागीदारों की निधियां	,	
	÷ **	*
अभिदाय		
आरक्षित तथा अधिशेष (जिसमें अधिशेष वर्ष के दौरान		
अर्जित लाभ/हानि शामिल हैं)		
2. दायित्व		
प्रतिभूत ऋण		
अप्रतिभूत ऋण		
अल्पाविध ऋण		
लेनदार/देय व्यापार - ग्राहकों से अग्रिम		
	<u> </u>	
अन्य दायित्व (विनिर्दिष्ट करें)		
उपबंध		
कराधान के लिए		
आकस्मिकताओं के लिए		
बीमा के लिए		
अन्य उपबंध (यदि कोई हो)		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

कुल		
II. आस्तियां		
अचल आस्तियां (अमूर्त आस्तियों सहित)		
घटाएं : अवक्षण और अपावरण		
सकल स्थिर आस्तियां		**
निवेश		
ऋण और अग्रिम		
माल-सूची	· ·	
देनदार/व्यापार प्राप्तिया		
नकदी और नकदी तुल्य		
अन्य आस्तिया (विनिर्दिष्ट करें)		
कुल		

टिप्पणीः जिन आकस्मिक दायित्वों के लिए उपबंध नहीं किया गया है, उनके लिए एक अलग संलग्नक संलग्न करें।

आय और व्यय का विवरण

विशिष्टियां	तारीख (तारीख/मास/वर्ष) से तारीख (तारीख/मास/वर्ष) तक की अवधि के लिए आंकड़े (चालू रिपोर्टिंग अवधि)	तारीख (तारीख/मास/वर्ष) से तारीख (तारीख/मास/वर्ष) तक की अवधि के लिए आंकड़े (पूर्व रिपोर्टिंग अवंधि)			
आयं कुल व्यापारावर्त					
घटाएँ : उत्पाद शुल्क या सेवा कर					
सकल व्यापारावर्त विवरण घरेलू व्यापारावर्त		**			
(i) विनिर्मित माल की बिक्री	***				
(ii) ट्यापार किए गए माल की बिक्री					
(iii) सेवाओं की बिक्री या आपूर्ति		·			
अन्य आय	*				
स्टॉक में वृद्धि/(कमी) [कच्ची सामग्री, चालू कार्य और तैयार					
वस्तुओं सहित]		<u> </u>			
कुल आय	4				

	
क्यय	
उपभोग किया गया कच्चा	
माल	
पुन: बिक्री के लिए की गई	
खरीद	
भण्डार और अतिरिक्त पूर्जी का	
उपभोग	
विद्युत और इंधन	
कार्मिक व्यय	
प्रशासनिक व्यय	
लेखापरीक्षकों को अदायगी	
विक्रय व्यय	
बीमा व्यय	
मूल्यहास और परिशोधन	
ब्याज	
अन्य व्यय	
कुल व्यय	
निवल लाभ या निवल हानि	
(कर पूर्व)	
कर के लिए प्रावधान	
कर पश्चात लाभ	
भागीदार के खाते में अंतरित	
ताभ .	
रिजर्व और अधिशेष में	
अंतरित लाभ	
L	the state of the s

सलग्नक :			संलग्नक	सूची
1. *सूक्ष्म लघु और मध्यम उद्यम विकास अधि	धेंनियम, २००६	संलग्न करें		
के अधीन प्रकटीकरण				
2. आकस्मिक व्यय जिनका उपबंध नहीं किय	ा गया है, की			
विवरणी, यदि कोई हो		संलग्न करें		
3. वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो	:	संलग्न करें		
* ***		*		
			संलग्नक	हटाएं
सीदाभा के अभिहित भागीदार या किसी विदेशी			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	* * *
सीदाभा के प्राधिकृत प्रतिनिधि का हस्ताक्षर	•	•	*	
				1
*डीपीआईएन/आयकर पैन				
مادي مادي المحمد	•			
सीदांभा के अभिहित भागीदार या किसी विदेशी				
सीदाभा के प्राधिकृत प्रतिनिधि का हस्ताक्षर				
*डीपीआईएन/आयकर पैन				
*O अभिहित भागीदार या ,O प्राधिकृत'प्रतिनि	धैया ० लेख	प्रापरीक्षक द्वार	ा प्रमाणित	· ·
यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आस्ति	ायों तथा दायि	त्वों का ता	रीख	
(तारीख/मास/वर्ष) का विवरण सहित लेखा और ध	शोधनक्षमता विव	ारण में समि	मलित विशिष्टि	ध्यों तथा
तारीख (तारीख/मास/वर्ष/) को	समास अवधि व	न आय तथा	व्यय विवरण	का
के लेखा अभिलेखों 3	भौर अन्य बही	तथा दस्तावे	नों से जांच व	जर ली है
और उन्हें सही और निष्पक्ष पाया है।				•
*डीपीआईएन/आयकरू पैन/सदस्यता संख्या	- *** / / / / / / / / / / / / / / / / /			
*अभिहित भागीदार/प्राधिकृत प्रतिनिधि/लेखापरीक्षा	का नाम			
*पता *पंकि 1				
पंक्ति 2		~========	n ad an iv an	
	'जिला 			
राज्य	'पिन कोड			
* टे श			**	

प्रावधान स्थान की पता

(ग) *ई-मेल आईडी

3. (क) [*]	*यह प्ररूप ०प्रभार का सृजन	०प्रभार का उपांतरप	ग ०प्रभार व	ग शोधन के	लिए है
	धित या शोधित किए जाने वाले प्र				
		0	,00 7	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	पहले भरे
	प्रभार परिसम्पति पुनर्निर्माण कंपन	ो (एआरसी) या सन	मनुदाशात क	पक्ष म उप	ातारत क
जा रही है		×	\ <u> </u>	<u> </u>	_ **
	प्रभार धारक प्रभार करार के अनुस	रण में प्रभार समनु	दाशत क्रम	हतु प्रााधकृत	न ह
० हाँ ०	नहीं		•		
4. *1	प्रभार का प्रकार	* ₂			
O 31	चल संपत्ति	O जहाज			
О 34	चल संपति में कोई हित	○ साख			
	ही ऋण	० पेटेंट, '	किसी पेटेंट	के अधीन अव	नुज सि
ं च	ल संपत्ति (रेहन न रखी गई)	ं ० व्यापार	चिन्ह	•	
	लवमान प्रभार	ਂ ਸ਼ਰਿਕਿ	पि अधिकार	के अंतर्गत	प्रतिलिपि -
ं य	दि अन्य, विनिर्दिष्ट करें	अधिक	ार या अनुज	सि •	*
		•			
		×		<	
	क्या सह संघ वित्त अंतर्वलित है				
(ख) *क	या संयुक्त प्रभार अंतर्वलित है	० हा । ० नहीं	•		
* *	प्रभार धारकों की संख्या				
0.	April 41 (10 11			9	
7. ⁻ प्र	भार धारकों के ब्यौरे	·	,		
			•		
*वर्ग			-	÷ .	
	अन्य हो, विनिर्दिष्ट करें	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	· -> -> -> -		
किसी के	पनी में प्रभार धारक या एआरसी य	ा समनुदाशात क म	ामल म साउ	भाइएन	
~ ~	*			·	पहले भरें
					,
<u>*पता</u> *	पंक्ति १				·••
ų	iकि 2				*
*शहर		*जिला			
*राज्य	**********************	*पिन कोड			
				•	

•देश	
दूरभाष	
•ई-मेल	आईडी
8.	*प्रभार को सृजित या उपातरित करने वाले लिखत की प्रकृति या विवरण
) प्रभार को सृजित करने वाले लिखत की तारीख (तारीख/मास/वर्ष)) प्रभार को उपांतरित करने वाले लिखत की तारीख (तारीख/मास/वर्ष)
10.(क)) *क्या प्रभार को भारत से बाहर सृजित या उपांतरित किया गया हां नहीं
	यदि प्रभार को भारत से बाहर स्थित संपत्ति पर भारत से बाहर सृजित या उपांतरित किया
गया त	ो भारत में दस्तावेजों की प्राप्ति की तारीख (तारीख/मास/वर्ष)
) *प्रभार द्वारा प्रतिभूत राशि रूपए में िक्स क्रिक्ट क्रिक क्रिक्ट क्रिक्ट क्रिक्ट क्रिक्ट क्रिक्ट क्र
	ति विदेशी मुद्रा में है तो उसका रूपए में समतुल्य दिया जाए)के के उपांतरण के मामले में ऐसे उपांतरण के पश्चात् प्रभार द्वारा प्रतिभूत राशि दर्ज करें)
(प्रमार	क उपातरण के मामल में एस उपातरण के पंचात् प्रमार द्वारा प्रातमूत रागरा देज कर्
(ख)	प्रभार द्वारा प्रतिभूत राशि शब्दों में
(ग)	यदि प्रभार द्वारा प्रतिभूत राशि विदेशी मुद्रा में है तो विवरण दें
12.	प्रभार के प्रमुख निबंधन तथा शर्तें और विस्तार तथा प्रचालन के संक्षिप्त ब्यौरे
(ক)	*ब्याज दर
(ख)	*प्रतिसंदाय की शर्तें
(ग)	*अंतर
(ঘ)	*प्रभार का विस्तार तथा प्रचालन
(इ.)	अन्य

13. संपत्ति के अधिग्रहण के मामले में प्रभार के अधीन इस प्रकार प्राप्त संपत्ति पर विद्यमान प्रभार से संबंधित निम्नलिखित ब्यौरे प्रस्तुत कीजिए :

(ক)	प्रभार क सुजन या साक्ष्य वाल लिखत का ताराख	्(ताराख/मा	स/वष)
(ख)	प्रभार के सृजन या साक्ष्य वाले लिखत का विवरण		*
(ग)	संपत्ति के अधिग्रहण की तारीख (तारीख/मास/व	र्ष)	
(घ)	प्रभार की राशि रूपए में		•
(इ.)	प्रभारित संपत्ति के ब्यौरे		
14.	*प्रभारित संपत्ति के अल्प ब्यौरे (संपत्ति की अवस्थिति सहित)		
15.	(क) *क्या कोई संदर्भाधीन संपत्ति या उस पर हित कंपनी के नाम ० हाँ ० नहीं (ख) यदि हां, तो किसके नाम में रजिस्ट्रीकृत है		
	ः यदि एक से अधिक प्रभारधारक अतर्वितित है तो प्रभार के के ब्यौरे, संलग्नक में उपबंध की गई प्रतिभूत राशि।	विस्तार के	ब्यौरे, प्रभारित
16.	वर्तमान उपांतरण की विशिष्टियां		
17.	पूर्णतः समाधान होने की तारीख (तारीख/मास/वर्ष)		-
संलग्न	क:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	संलग्नक सूची
(i)	सृजन या उपांतरण का लिखत	संलग्नक करे	
(ii)	संपत्ति के अधिग्रहण के मामले में जो कि पहले से ही प्रभार	संलग्नक करें	
	के अधीन है, प्रभार के सृजन या उपातरित का साक्ष्य वाले लिखत		
(iii)	सभी संयुक्त प्रभार धारकों के ब्यौरे	संलग्नक करें	* .
(iv) -	प्रभार धारकों का पत्र जिसमें यह कथन किया गया हो कि	संलग्नक करें	
	राशि प्राप्त हो गई है	f	
(v)	वैकल्पिक सलग्नक, यदि कोई हो	संलग्नक करें	* *
		7,	

अभिहित भागीदार या प्राधिवृ	न्त प्रतिनिधि के	अंकीय हस्ताक्ष	र			-
				0.	-8	
डीपीआईएन या आयुकर पैन				-		
				Ļ	a 5 A	
सत्यापन			j.e.e	-		
मै/हम यह सत्यापित करते	हैं कि संलग्न प	प्रभार लिखत य	ा दस्तावेज मूर	त्र की सत्य	ापित प्रतियां	ţ,
जो प्रभार धारक के पास उप	लब्ध हैं तथा उ	ज्पर उद्धृत सभी	सूचना और वि	वेवरण सत	र्कता पूर्वक प्रा	ਸ਼
की गई हैं तथा सही रूप में		-	- X - X - + 1		•	•
मैं/हम इस प्ररूप पर हस्ताक्ष	र के लिए विधि	वत् प्राधिकृत हैं				
	*					
अंकीय हस्ताक्षर किया जाए						
*पदनाम			-			
प्रभार धारक						
अंकीय हस्ताक्षर किया जाए	·					
*पदनाम						
एआरसी या समनुदेशिति		-				
,						
प्रमाणपत्र						
•		•	,			
प्रमाणित किया जाता	है कि .मै	नि उपरोक्त	विवरणों (संलग्नकों	सहित) व	না
		के अभिलेखों	से जांच कर त	नी है तथा	उन्हें सत्य ए	वं
सही पाया है। यह भी प्रमापि	ोत किया जाता	है कि इस प्ररू	प के साथ अपे	क्षित सभी	संलग्नक पूर्णत	₹:
संलग्न किए गए हैं।						
·						
o चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकाति	नेक) या	0 लागत लेखा	कार (पूर्णकांलि	क) या		
0 कंपनी सचिव (पूर्णकालिक	5)					
					*.	
*साझेदार हैं या सदस्य o	साझेदार	० सदस्य				
				_		
*सदस्यता संख्या या व्यवस	ाय संख्या का प्र	माण पत्र				
संशोधित करें	प्रारूप	की जांच करें		- पूर्व	संवीक्षा	
- 0 - 1 10						_

रजिस्ट्रार द्वारा इलेक्ट्रोनिक मोड से प्रस्तुत फाइल पर और सीदाभा द्वारा प्रस्तुत किए गए शुद्धता प्रमाण पत्र के आधार पर यह ई-प्ररूप लिया गया है

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 25(1) के अनुसरण में]

सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) (यदि लागू हो)

सीमित दायित्व भागीद्वारी '(सीदाभा) की वार्षिक विवरणी

·				
टिप्पणी - चिहित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।	•			
1.(क) मार्च की 31 तारीख तक दिया गया वार्षिक विवरणी (ख) वित वर्ष प्रारंभ होने की तारीख जिसके लिए वार्षिक (दिन/मास/वर्ष) 2. सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन)	विवरणी	फाइल की जा	रही है	.
3. सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम				-
4.(क) सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता				
(ख) *ई-मेल आईडी	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ı	
5. कोई अन्य पता दस्तावेज प्रस्तुत करने के लिए धारा 13(2) वे	र अंतर्गत, र	यदि किया गय	, #	
	*			
6. कारबार वर्गीकरण				
7. सीदाभा के मुख्य व्यावसायिक कार्यकलाप		······		•••
8. अविध जिसके लिए वार्षिक विवरणी फाइल की जा रही है का (क). अभिहित भागीदारों की कुल संख्या (ख). भागीद (ग). सीदाभा के भागीदारों के अभिदाय की कुल बाध्यता (रुपए में (घ). *सीदाभा के सभी भागीदारों से प्राप्त कुल अभिदाय (रुपए में). टिप्पणी: सभी ऊपर प्ररूप 8(घ) में दिया गया 'प्राप्त अभिदाय' क होना चाहिए।	31 मार्च तव दारों की कुल	क का विवरण न संख्या	······································	बराब
9. जांच दारा विधिमानय भागीटारों के विवरण का				

(च) नाम
10. भागीदार (अभिहित भागीदार सहित) के रूप में व्यष्टियों का विवरण
naziu.
अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)/आयकर स्थायी
लेखा संख्या (आयकर पैन)/पासपोर्ट संख्या
नाम
पिता का नाम
स्थायी आवासीय पता
, and the state of
वर्तमान आवासीय पता
राष्ट्रीयता(दिन/मास/वर्ष)
समाप्ति की तारीख (दिन/मास/वर्ष)
पदनाम में परिवर्तन की तारीख (दिन/मास/वर्ष)
पदनाम में परिवर्तन की तारीख(दिन/मास्/वर्ष) पूर्व पदनाम
पदनाम में परिवर्तन की तारीख (दिन/मास/वर्ष)
पदनाम में परिवर्तन की तारीख(दिन/मास्/वर्ष) पूर्व पदनाम
पदनाम में परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष) पूर्व पदनाम
पदनाम में परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष) पूर्व पदनाम
पदनाम में परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष) पूर्व पदनाम
पदनाम में परिवर्तन की तारीख

यां विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान सख्या (ए	फसीदाभाआइएन)
या अन्य कोई पहचान संख्या	
कारपोरेट निकाय का नाम	
रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या भारत में प्रधान व्यवसाय स्था	
	देश
जहां रजिस्ट्रीकृत है	
अभिदाय की बाध्यता 'प्राप्त और खाते	में डाला गया अभिदाय
(रु.में)	(रु. में)
नाम-निर्देशिती के रूप में कारपोरेट निकाय की ओर से हस्ता	
प्रवर्ग	
डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्स संख्या	
·	
नाम	
पिता का नाम	
स्थायी आवासीय पता	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

वर्तमान आवासीय पता	
	•
•	
राष्ट्रीयता नियुक्ति की तारी	
समाप्ति की तारीख(दिन/मास/व	
पदनाम में परिवर्तन की तारीख	
पूर्व पदनाम	
पूर्व नाम, यदि कोई हो	
'क्या भारत के नागरिक है O हां O नहीं	
'सीदाभा की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
The state of the s	•

									
	यों की संख्या				••••		-		
टिप्पणी	: सींदाभा (सीट	तभाआईएन	और सीट	प्रभा का नाम)	और कंपी	नियों (सी3	भाईएन,	डीआ	ईएन और
कंपनी व	कंपनी का नाम) का ब्यौरा संलग्न के रूप में उपलब्ध कराएं, जिसके लिए वार्षिक विवरणी फाइल								
की जा	रही है								
				गइल की जा रहे	ही है की	31 मार्च व	गि ःस्थि	ति के	अनुसरण
	दारों और अभि	गहत भागा	दारा का र			- 0		. 1	
क्र.सं.	प्रवर्ग			भागीदारों की	}	र भागादार	का		कुल
	•			संख्या	संख्या				
*					आवास	भारत में	अन्य		
(i)	ट्य क्ति				9				
(ii)	सीदाभा		-					8	
(iii)	कंपनियां	· ·					-		
(iv)	विदेशी सीदाभा							.	
(v)	विदेशी कंपनिय		· ·					В	
(vi)	भारत से बाहर								
(vii)	भारत से बाहर	निगमित् व	ज्यनिया						0
	कुल				ļ .				
45.	म्न पर अधिरो	-	नोंका व	i amad					
1 5 . ব		दायित्व भ			अपेक्षि	त पंक्तियों	की संर	झ्या	
	धारा संख्या			अपराध		अ	धेरोपित	र शा	स्ति
	-	*		-					-
(ii)	भागीदारं/अभि	हित भागीट	तर	अपेक्षित पंति	त्यों की	संख्या		सभी	पहल भरें
डीपीआ	ईएन/आयकर	भागीदार/:	अभिहित	धारा संख्या		अपराध		लग	ाई शास्ति
पै्न/पा	ासपोर्स संख्या	भागीदार	का नाम	<u>-</u>					
							1		
					-				
14. ਸ਼ਵ	शमनीय अपराध	ों का विवर	ण	अपेरि	सेत पंक्ति	यों की संर	ज्या		•••••
	धारा संख्या			अपराध		अपराध	के प्रश	मन व	की तारीख
			1		`	4			

13. 441 KIIGIDII 44 VAIHIKIAU J.47XIS XI SIIHAY E O EI O M	ा व्यापारावर्त 5 करोड़ से अधिक है 🛮 🤾 हां 🔾 नहीं
--	--

टिप्पणीः कंपनी (कंपनियों)/सीदाभा का विवरण जिसमें यथास्थिति भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार है, निम्नलिखित प्रपत्र में संलग्नक के रूप में लगाया जाए।

क्र.सं.	सीआईएन/सीदाभाआईएन	कंपनी का अस्म/सीदाभा
	,	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
	-	

संलग्नक			8
(1(1*0)4)		\mathbf{v}_{\perp}	संलग्नकों की सूची
 सीदाभा तथा/कंपनी का विवरः 	ण जिसमें भागीदार/	अभिहित .	
भागीदार एक निदेशक/भागीदा	# 7	संलग्न करें	
2. वैकल्पिक संलग्नक - यदि को	ई हो।	संलग्न करें	
सत्यापन			संलग्नकों को हटाएं
○ 'मेरी जानकारी और विश्वास वे	5 अनुसरण में इस	प्ररूप और इसके संत	् ग्गिकों में दी गई सूचना
सही एवं पूर्ण है।	5		
अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल ह	हस्ताक्षर किए जाएं		-,
'अभिहित भागीदार की अभिहित		ड्या (डीपीआईएन)	
प्रमाण-पत्र			
O मैं, प्रमाणित करता हूं कि वा	र्षिक विवरणी में सत	य एवं सही सूचना दी	गई है।
अभिहित भागोदार द्वारा डिजीटल			
'अभिहित भागीदार की अभिहित		ख्या (डीपीआईएन)	*
	् या		
एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि	या जाता है कि	भैंने उपरोक्त विवरण	(संलग्नक सहित) को
			के
अभिलेख से सत्यापित कर लिया	है और उन्हें सही ए	खं सत्य पाया है। मैं	आगे यह प्रमाणित करता
हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस			
		·	*
O कंपनी सचिव (पूर्ण कालिक ब्र	यावसायिक)ं		* = "
्ट्यवसाय संख्या का प्रमाण-पत्र			
'क्या साझेदार या सदस्य है	ं साझेदार () सदस्य	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
संशोधन	प्ररूप की जांच	करें	पूर्व संवीक्षा
-			

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से लिया गया है और फाइल करने वाली सीदाभा द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है।

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 16(3) के अनुसरण में] दस्तावेज प्रस्तुत करने के लिए अन्य पता संस्चित करने के लिए प्ररूप

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को भरा जाना आजापक है।
1. [*] सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन)
2. सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम
3. सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता
'ई-मेल आईडी
4. सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 13(2) के अनुसरण में उपर्युक्त सीदाभा अपने पते या अपने भागीदार या अभिहित भागीदार के पते पर दस्तावेज भेजने के लिए अपने रिजिस्ट्रीकृत कार्यालय के पते के अतिरिक्त निम्नलिखित पता घोषित करती है:
'अन्य पता पंक्ति ।
पंक्ति ॥
*शहर * जिला
'राज्य' 'पिन कोड
देश का आईएसओं कोड
दूरभाष फैक्स
ई-मेल आईडी
5. तारीख जिस पर नियम 16 के उप नियम (2) के अनुसरण में सभी भागीदारों की सहमिति ली गई
(Dec. carry carry)

संशोधन

पूर्व संवीक्षा

संस्थानक क्षित्र हुन		-		
				संलग्नकों की सूच
 निर्णय का विनिश्चय/संक 	ल्प/अपेक्षित भाग	गीदारों की		
सहमति की प्रतिलिपि		TO THE RESERVE OF THE PERSON O	संलग्न करें	
2. 'पते का प्रमाण	**		संलग्न करें	
3. सीमित दायित्व भागीदारी	ो समझौता, यदि	हो, के संस्गत		(1)
उपबंध का निष्कर्षण		संलग्न		
4. वैकल्पिक संलग्नक - या <u>ं</u>	दे कोई हो।		संलग्न करें	
•			7	मलग्नकों को हटाएं
सत्यापन		•	1	•
				<i>:</i>
'O मेरी सर्वोत्तम जानकारी :	और विश्वास के उ	अनुसरण में इर	त प्ररूप और इस	कि संलग्नकों में दी गई
सूचना सही एवं पूर्ण है।		•	·	•
*O मैं, सीदाभा का एक 3	मिहित भागीदार	होने के नाते	इस प्ररूप पर	हस्ताक्षर करने और इसे
प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृ	त हूं।	•.		
अभिहित भागीदार द्वारा डिजी				
'अभिहित भागीदार की अभि	हित भागीदारी पर	हचान संख्या (डीपीआईएन)	••••
	-×-			*
प्रमाण-पत्र		0.00		
	<u> </u>		~ ~	
एतद्द्वारा यह प्रमाणित रि	कया जाता ह	ाक मन उप	ाराक्त विवरण	(सलग्नक सिहत) की
		···········	***************************************	
				(X)
अभिलेख से सत्यापित कर वि				, मैं यह प्रमाणित करता
हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नव	क इस प्ररूप [े] के स	नाथ पूर्ण रूप मे	ं लगाए गए हैं।	. 20
<u> </u>		· .	* <u> </u>	\ _< \
े चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण				
व्यावसायिक) या 🔘 कंप				
क्या साझेदार या सदस्य है	_		•	
 सदस्यता संख्या या व्यवस् 	गय संख्या का प्र	माण-पत्र	,	

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से लिया गया है और फाइल करने वाली सीदाभा द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है।

प्ररूप की जांच करें

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 17 के अनुसरण में] रजिस्ट्रीकृत कार्यालय स्थान के परिवर्तन के लिए सूचना

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप	से भरें।
1. 'सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सी	दाभाआईएन) पहले भरें
2. (क) सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का	नाम
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत क का पता	
3. (क) सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का न	या पता
(ख) *शहर	(ग) • जिला
(घ) 'राज्य	(ङ) 'पिन कोड
(च) देश	(छ) देश का आईएसओ कोड
(ज) दूरभाष	(झ) फैक्स
(ञ) ैई-मेल आईडी	
4. 'नए रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम	
•	अधिकारिता में सीमित दायित्व भागीदारी का नया
रजिस्ट्रीकृतं कार्यालय स्थिति है	
ं (क) 'हाम	•
(ख) पता पंक्ति ।	······································
	······································
(ग) 'शहर/कस्वा/गांव	
(घ) तहसील	
(च) •राज्य	

 'अधिनियम के अधीन अधिकलित अपराध आरोपों 	के लिए सीदाभा वे	विरुद्ध प्रारंभ अभियोजन
या उसे प्राप्त कारण बताओं नोटिस की विशिष्टियां।	* *	
·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *		. * *
7. 'रजिस्ट्रीकृत कार्यालय स्थान का परिवर्तन है -		•
○ उसी शहर/नगर/गांव में । ○ उसी सहए में एक उथान से ट्योर स्थान को ।	•	- ()
 उसी राज्य में एक स्थान से दूसरे स्थान को । एक ही राज्य में एक रिजस्ट्रार के क्षेत्र से दूसरे रिज 	प्रतास की भिक्तिसिमा	± 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
एक राज्य से दूसरे राज्य में रजिस्ट्रीकृत कार्यालय स		ر ما
ं एक राज्य स दूसर राज्य न राजस्ट्रामृत पापालय र	यान म पारपराग हा	
8. समाचारपत्रों में सार्वजनिक सूचना के प्रकाशन की तारीख		(दिन/माह/वर्ष)
(उन मामलों में लागू जहां रजिस्ट्रीकृत कार्यालय में परिवर्तन	ा एक राज्य से दूसरे	राज्य में हो)
	- 	
9. 'वह तारीख जिस दिन नियम 17 उप नियम (1) के अधी	न सहमात प्राप्त का	45
(दिन/मास/वर्ष)		
संलग्नक	•	
	51	संलग्नकों की सूची
1. 'रजिस्ट्रीकृत कार्यालय के परिवर्तित पते का सबूत	· _•	*
का प्रमाण।	संलग्न करें	
2. भागीदारों के विनियम/संकल्प/सहमति के कार्यवृत की	• •	
प्रति	संलग्न करें	
3. सीमित दायित्व भागीदारी करार, यदि कोई हो, के सुसंव		
उपबंध का निष्कर्षण	संलग्न करें	
4. सार्वजनिक सूचना की प्रतियां, यदि लागू हों।	संलग्न करें	
5. प्रतिभूति लेनदारों की सहमति, यदि लागू हों।	संलग्न करें	
6. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो।	संलग्न करें	
		संलग्नकों को हटाएं
सत्यापन		
O * मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में	इस प्ररूप और इसवे	न संलग्नकों में दी गई
स्चना सही एवं पूर्ण है।		P.
O 'में, सीदाभा का अभिहित भागीदार होने की हैसियत से	इस प्ररूप पर हस्त	क्षर और प्रस्तुत करने
के लिए प्राधिकृत हूं।		
अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल हस्ताक्षर किए जाएं	•••••	

'अभिहित भागीदार का डीपीआईएन		•••••
	•	
प्रमाण-पत्र		
एतद्द्वारा यह प्रमाणित किया व	जाता है कि मैंने उपरोक्त	विवरण (सलग्नक सहित) की
		*
	•••••	ं के
अभिलेख से सत्यापित कर लिया है	और उन्हें सही एवं सत्य पाय	ा है। आगे, मैं यह प्रमाणित करता
हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्र	प्ररूप के साथ पूर्ण रूप में लगा	ए गए हैं।
O चार्टर्ड अकाउटेंट (पूर्ण कालिक	व्यावसायिक) या () लागत लेखाकार (पूर्ण कालिक
व्यावसायिक) या O कंपनी सिन	वेव (पूर्ण कालिक व्यावसायिक)
'क्या साझेदार या सदस्य है	O साझेदार O सदस्य	· ·
 सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख् 	ज्या का प्रमाण-पत्र	
	•	
*		
संशोधन	प्ररूप की जांच करें	पूर्व संवीक्षा
संशोधन यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी ग फाइल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा वि	ई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड	के माध्य से लिया गया है और
यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी ग	ई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड	के माध्य से लिया गया है और
यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी ग	ई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड देए गए सत्यता कथन पर आ	के माध्य से लिया गया है और
यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी ग फाइल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा वि केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः	ई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड देए गए सत्यता कथन पर आ या	के माध्य से लिया गया है और धारित है।
यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी ग फाइल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा वि	ई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड देए गए सत्यता कथन पर आ या (एसआरएन)	के माध्य से लिया गया है और धारित है।
यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी ग फाइल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा वि केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या	ई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड देए गए सत्यता कथन पर आ या (एसआरएन)	के माध्य से लिया गया है और धारित है।
यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी ग फाइल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा वि केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या तारीख(दिन/मास/व प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल हस्त	ई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड देए गए सत्यता कथन पर आ या (एसआरएन) ार्ष)	के माध्य से लिया गया है और धारित है। ई-प्ररूप जमा करने की
यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी ग फाइल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा वि केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या तारीख(दिन/मास/व	ई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड देए गए सत्यता कथन पर आ या (एसआरएन) गर्ष) नाक्षर त किया जाता है	के माध्य से लिया गया है और धारित है। ई-प्ररूप जमा करने की

[अधिनियम की दूसरी अनुसूची के पैरा 2,3,4 और 16 तथा सीमित दायित्व भागीदारी नियम , 2009के नियम (1)38 के अनुसरण में| फर्म की सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तन हेतु आवेदन और ब्यौरा

नोट :	*चिन्हित खानों को भरा जाना अनिवार्य रूप से भरा जाना है।
	भाग क: आवेदन
1.	*नाम अनुमोदन के लिए रजिस्टर संदर्भ संख्या उपदर्शित करें
	(प्ररूप १ की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन))
2.	सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम
3.	फर्म का नाम
4.	फर्म का प्रधान पता
	*पंक्ति 1
	पंक्ति 2
	*शहर *जिला
	*राज्य *पिन कोड
	*देश
	दूरभाष फैक्स देश का आईएसओ कोड
	*ई-मेल आईडी *क्या फर्म भागीदारी अधिनियम, 1932 के अधीन रजिस्ट्रीकृत है () हां () नहीं , तो रजिस्ट्रीकरण की तारीख(तारीख/मास/वर्ष) रजिस्ट्रीकरण संख्य
यदि न	हीं, तो क्या फर्म किसी अन्य विधान/विधि के अधीन रजिस्ट्रीकृत है 🔾 हां 🔘 नहीं
यदि हा	, तो कानून/विधि का नाम जिसके अधीन रजिस्ट्रीकृत है
रजिस्ट्री	करण की तारीख (तारीख/मास/वर्ष) रजिस्ट्रीकरण संख्या
(ख) *	करार की तारीख, जब फर्म को बनाया गया(तारीख/मास/वर्ष)
6.	*फर्म के भागीदारों की कुल सख्या
7. · ·	*फर्म के भागीदारों की कुल संख्या *फर्म में कुल पूंजी अभिदाय (रुपए में)
8.	सीदाभा में भागीदारों की कुल संख्या
	*क्या फर्म के सभी भागीदारों ने फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु
अपनी ः	पहमति दी है (सहमति की प्रति संलग्न करें) O हां O नहीं

iO. *क्या सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में फर्म के सभी भागीदार शामिल हैं और
कोई अन्य नहीं है 💮 🧸 नहीं
11. *क्या आयकर अधिनियम, 1961 के अधीन अद्यतन आयकर विवरणी फाइल की गई है
O हां O नहीं
यदि हां, तो ऐसी विवरणी फाइल करने के वित्त वर्ष के अंत की तारीख उपदर्शित करें (तारीख/माह/वर्ष)
12. *क्या फर्म द्वारा या उसके विरूद्ध किसी न्यायालय या अधिकरण या किसी अन्य प्राधिकरण
के यहां कोई कार्यवाही चल रही है 💮 💮 नहीं
यदि हां, तो निम्नलिखित रीति में ऐसी कार्यवाही का विवरण दें
कार्यवाही संख्या
I. न्यायालय या अधिकरण या प्राधिकारी का नाम
विशिष्टियां
13. *क्या उक्त फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु पहले का कोई आवेदन
रजिस्ट्रार द्वारा अस्वीकृत किया गया है 0 हां 0 नहीं
यदि हां, तो पिछले प्ररूप 17 का एसआरएन और अस्वीकृति का कारण दें
(क) एसआरएन
(ख) पिछले प्ररूप 17 का अस्वीकृति के कारण
14. *जारी फर्म के पक्ष में या उसके विरुद्ध कोई दोषसिद्धि, विनिर्णय आदेश, अन्य निर्णय प्रभाव
में है । हां । नहीं
यदि हां, तो निम्नलिखित रूप में विवरण दें
कार्यवाही की संख्या
l. संगत अधिनियम की धारा और शीर्षक
विशिष्टियां
141X11241
न्यायालय या अधिकरण या प्राधिकारी का नाम
15. (क) 'क्या कोई प्रतिभूति लेलदार है 💮 💮 🤉 🗀 💮 नहीं
(ख) क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु सभी प्रतिभ्ति लेनदारों से सहमति प्राप्त कर ली गई है O हां O नहीं यदि हां तो ऐसे लेनदारों की सूची और सहमति संलग्न करें।

16. 'क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु किसी निकाय/प्राधिकारी से कोई अनापति, अनुमोदन या अनुज्ञा अपेक्षित है O हां O नहीं

यदि हां, तो क्या संबंधित निकाय/प्राधिकारी या प्राधिकारियों से लागू अनुमोदन O हां O नहीं प्राप्त किए गए हैं।

भाग ख : विवरण

घोषणा

*O 1. में भारतीय भागीदारी अधिनियम, 1932 के अधीन या	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
के अधीन स्थान का नाम	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र में(तारीख/मास/वर्ष) को र्रा	जेस्ट्रीकृत
, रजिस्ट्रीकरण संख्या का भागीदा	र ंतथा
के निगमन दस्तावेज में भागीदार या	अभिहित
भागीदार के रूप में अभिहित उक्त फर्म में के परिवर्तन हे	तु अपनी
सहमति देता हूँ।	
*O 2. मैं घोषणा करता हूँ कि मैं फर्म के उन दायित्वों और बाध्यताओं के लिए (सीमित	' दायित्व
भागीदारी के लिए संयुक्त रूप से और पूर्ण रूप से) जो संपरिवर्तन से पूर्व उपगत हुआ या	परिवर्तन
से पूर्व के किसी संविदा उपगत हुआ, व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी रहूंगा।	

'O मैं आगे निम्नवत् घोषणा करता हूं:

- (i) कि सीमित दायित्व भागीदारों के फार्म में संपरिवर्तन और पूर्व तथा अनुषंगी मामलों के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है।
- (ii) कि सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में कंपनी के सभी शेयरधारक शामिल हैं और की अन्य नहीं है।
- (iii) कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु किसी प्राधिकारी/प्राधिकारियों से लिए जाने वाले सभी लागू अनुमतियां, अनुमोदन या अनुजा प्राप्त कर ली गई है।
- (iv) कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु सभी प्रतिभ्ति लेनदारों से सहमति प्राप्त कर ली गई है।
- (v) कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सत्य और पूर्ण है।

THE GAZLITE OF INDIA . EXTRAORDINARY	[1 AKI 11 Sec. 5(1)]
	संलग्नकों की सूची
1. फर्म के भागीदारों की सहमति का विवरण संलग्न करें	
2. 'कंपनी की आस्तियों और दायित्वों का व्यवसायरत चार्टर्ड अकाउंटेंट दारा	
इस आशय से सत्यापित विवरण कि वह सत्य और सही है संलग्न ,	
करें	
 अद्यतन आयकर विवरणी के प्राप्ति रसीद की प्रति संलग्न करें 	
4. किसी अन्य विनियामक निकाय/प्राधिकारी का अनुमोदन संलग्न करें	ay a
 सभी प्रतिभृति लेनदारों की सूची और उनकी सहमति संलग्न करें 	
6. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो संलग्न करें	
	संलग्नकों को हटाना
अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल हस्ताक्षर किया जाए	
*अभिहित भागीदार का डीपीआईएन	
प्रमाण-पत्र	
एतद्द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरण (संलग्नक सहित) को
के अभिलेख से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही एवं सत्य प प्रमाणित करता हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप में	
О पूर्णकालिक चार्टर्ड अकाउंटेंट या. О पूर्णकालिक लागत लेखाकार О पूर्णकालिक कंपनी सचिव	या
'क्या साझेदार या सदस्य है O साझेदार O सदस्य	

संशोधन करें

प्ररूप की जांच

* सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या का प्रमाण-पत्र

पूर्व संवीक्षा

केवल कार्या	लय प्र	योग हेतुः					• 0			
ई-फॉर्म से	वा ३	अनुरोध	संख्या	(एसओरएन)		ई-फॉर्म	जमा	करने	र्व
तारीख		(तार्र	ख/माह/	वर्ष)						
प्राधिकृत अ	धिंकारी	ो के डिज	ोटल हस्त	गक्षर						
इस ई-प्ररुप	को ए	तदद्वारा	रजिस्ट्रीकृत	न किया जात	ग है					
इस ई-प्ररुप	को ए	तदद्वारा :	अस्वीकृत	किया गया	,		जमा	करने की	पुष्टि व	करें
हस्ताक्षर की	। तारी	ख			(तारीख	/मास/वर्ष)				

[अधिनियम की तीसरी अनुसूची के पैरा 2 और 3, चौथी अनुसूची के पैरा 2, 3 और 4 तथा सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 39(1) और 40(1) के अनुसरण में] प्राइवेट कंपनी/असूचीबद्ध पब्लिक कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) में परिवर्तित करने हेतु आवेदन और ब्यौरा।

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

भाग क-	आवेदन			
1. 'नाम अनुमोदन हेतु रजिस्टर संदर्भ		पहले	भरें	
संदर्भ संख्या उपदर्शित करें (प्ररूप 1 का सेवा	अनुरोध संख्या (एसअ	ारएन)		-
2. प्रस्तावित सीदाभा का नाम				

3. कारपोरेट पहेंचान संख्या (सीआईएन)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			· • • • •
4. कंपनी का नाम				
5. निगमन की तारीख(दि	न/मास/वर्ष)			
6. कंपनी रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम				
7. (क) कंपनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय पका पता				
	*************	********		
(ख) कंपनी का ई-मेल पता	,			
	• •			
8. 'शेयरधारकों की कुल सं	* "	*		
9. सीदाभा के भागीदारों की कुल सं			•	
10. 'क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बद	त्रने देन कंपनी के सभी	शेयरधारकों	की सहम	ति प्राप्त
10. क्या कंपना का सामत दायत्प नागदारा ग पद	ther tag as as a	1		
**		*.	O हां	
11. 'क्या सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भाग	गीदार कंपनी से सभी	शेयरधारक	ही हैं अ	ोर कोई

O हां O नहीं

12. क्या जारी या प्रवर्तन में कंपनी की आस्तियों में कोई प्रतिभ्ति हित है	
यदि हां, तो विवरण दें	हां 🔾 नहीं
13. क्या आयकर अधिनियम, 1961 के अधीन अद्यतन आयकर विवरणी फाइल की गई	_
यदि हां तो उस वित वर्ष के अंत की तारीख दें जहां तक कि विवरणी फाइल (दिन/मास/वर्ष)	हां 0 नहीं की गई है
14. 'क्या कंपनी अधिनियम, 1956 के अधीन अपराध अधिकलित हेतु कंपनी के विरूद्ध अभि हुआ है या कंपनी को कारण बताओं नोटिस प्रात हुआ है Q हां Q नई	
यदि हां तो निम्नलिखित रीति में ब्यौरा दं मामलों की संख्या	
े कारण बताओं नोटिस जारी होने की तारीख (दिन/मास/वर्ष) कंपनी अधिनियम की धारा जिसके अधीन कार्यवाही प्रारंभ की गई प्रास्थिति (उत्तर भेजा गया था संबंधित प्राधिकारी के जांचाधीन है या कोई अन्य प्रास्थिति)	•••••
15. 'क्या किसी न्यायालय या अधिकरण में या किसी अन्य प्राधिकरण में के यहां कंपनी द्व विरूद्ध कोई कार्यवाही चल रही है। O हां O नहीं	ारा या उसके
यदि हां तो निम्नलिखित रीति में ब्यौरा दें कार्यवाही की संख्या	•••••
। न्यायालय या अधिकरण या	
 16. 'क्या उक्त कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के पहले किसी आवेदन को रिं अस्वीकार किया गया था।	जेस्ट्रार द्वारा

	*************************				**********
17. अय	'कोई दोषसिद्धि, जारी कंपनी प्राधिकरण के आदेश, अन्य निष् यदि हां, तो निम्नलिखित रूप कार्यवाही की संख्या	र्गय प्रभाव में है प में विवरण दें		ा न्यायालय, O हां O न	
ं l. सं	गत अधिनियम की धारा और शीर्ष	कि			
	विष्टियां				
			***************************************		••
 ट्य	यालय या अधिकरण या प्राधिकरण	ग का नाम			
••••					•••••
18. (क) 'क्या कोई प्रतिभूति लेनदार है	· .		ं हां	O नहीं
. (ख) क्या कंपनी को सीमित दाि सहमति प्राप्त कर ली गई है यदि हां तो ऐसे लेनदारों की सूर्च			रुसभी प्रतिभूर् () हां () नह	
	ंक्या कंपनी को सीमित दारि दन, अनुमोदन या अनुजा अप		बदलने हेतु किसी	निकाय / प्राधि	कारी से कोई ं O हां O
	यदि हां, तो क्या संबंधित निकार प्राप्त किए गए हैं।	ग∕प्राधिकारी या प्रापि	पेकारियों से लागू अ	नुमोदन () हां	0 नहीं
20.	'क्या कंपनी अधिनियम, 1956 विवरणी फाइल किए गए हैं।	के अधीन अद्यतन	दस्तावेज जिससे न ं हां		। और वार्षिक
	. * .	भाग ख- विव	रण		
घोषणा		χ			
o :	并				* =
-	में गरधारक और	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			••••••••

•	ा दस्तावेज					_	के	रूप	में	उक्त	कंपनी	के	सीमित
दायित्व भा	गीदारी में प	रिवर्तन	पर अपर्न	ो स	हमति देता	' हूं।							
													.
4			•		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								
		2		•••••				_		•			
										•			

'O मैं निम्नानुसार कथन करता हू:

- कि प्राइवेट कंपनी/असूचीबद्ध सरकारी कंपनी के और के पूर्व सीमित दायित्व भागीदारी में (i) परिवर्तन एवं उसके पहल के और प्रासंगिक मामलों के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है।
- कि सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में कंपनी के सभी शेयरधारक शामिल हैं (ii) और कोई अन्य नहीं है।
- कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हैतु (iii) प्राधिकारी/प्राधिकारियों से लिए जाने वाले सभी लागू अनापत्तियां, अनुमोदन या अनुजा प्राप्त कर ली गई है।
- कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु सभी प्रतिभूति लेनदारों से (iv) सहमति प्राप्त कर ली गई है।
- कि कंपनी अधिनियम, 1956 के उपबंधों के अधीन अद्यतन तुलन-पत्र और वार्षिक (V) विवरणी सहित सभी विहित दस्तावेज फाइल किए गए है।
- कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई (vi) सूचना सत्य और पूर्ण है।

संलग्नक

			संलग्नको	की सूची
1.	'शेयरधारकों की सहमति का विवरण	संलग्न करें 🕝	· · · · · ·	
2.	'कंपनी की आस्तियों और दायित्वों का लेखांपरीक्षा द्वारा	इस्		
	आशय से सत्यापित विवरण कि वह सत्य और सही है	संलग्न करें	,	
3.	सभी प्रतिभूति लेनदारों की सूची और उनकी सहमति	संलग्न करें		
4.	किसी अन्य निकाय/प्राधिकरण का अनुमोदन	संलग्न करें	• •	
5	अयतन आयकर विवरणी के प्राप्ति रसीद की प्रति	संलग्न करें		
6.	वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो	संलग्न करें		0

संलग्नकों	को हटाना	
	···;	8
(संलग्नक	सहित)	को

अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल हस्ताक्षर किए जाए														
*अभिहित	भागी	दार का	डीपीआ	ाईएन	•				•••••	,		-	* * *	
प्रमाण-पत्र	T									B				•
एतद्द्वारा	यह	प्रमाणि	तः कि	या	जाता	है	कि	मैंने	उपरोक्त	विवरण	ा (सं	लग्नक	सहित)	को
	• • • • • • • • •				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••	•••••						
							.,							के
अभिलेख	से सत	यापित	कर लि	ाया है	और	उन्हें								
हूं कि सभ	ग अपे	क्षित सं	लग्नक	इस	प्ररूप	के स	गथ प	र्ग रू	प में लग	ाए गए	ह ैं।			
										9		. 8		
O चार्टर्ड	अक	। उंटेंट (पूर्ण व	गलिव	ह ज्या	वसा	यिक) या	(🔾 लाग	त लेर	बाकार	(पूर्ण कार्	लिक
व्यावसायि	क) य	Γ () कंपर्न	ी र्सा	चेव (प	पूर्ण	कालि	क ट्य	वसायिव	·				- 1
'क्या सा इ														
* सदस्यत				`										
* TIGEN	11 (10	91 91	- जप रा ।	4 (1)	941 4	71 M	91 O -	чл	••••••	•••••	• • • • • • •		• .	•
संशोधन					प्ररूप	की	जांच	व करें				पूर्व र	संवीक्षा	
केवल कार	र्यालय	प्रयोग	तः		•			•		τ				į
ई-प्ररूप			•	ड्या	(एस:	आर्	रन)	••••			-प्ररूप	जमा	करने	की -
तारीख		-												
प्राधिकृत ३	अधिक	ारी के ि	डेजीटल	हस्त	नाक्षर			• •						
इस ई-प्ररू	प्र को	एतदद्वा	त रजि	स्ट्रीकृ	त कि	या उ	गता	,				••()		
इस ई-प्ररू	पं को	एतदद्वा	त अस्व	ीकृत	किया	गय	ग है	••••••			जमा	करने व	नि पुष्टि क	र्रे
द्रम्याभग र	की तार्	ोख					(वि	व/म	ास/वर्ष)					

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 35(11), 35(17) और 41(4) के अनुसरण में]

न्यायालय अधिकरण/सीएलबी/केन्द्रीय सरकार के आदेश की संसूचना रजिस्ट्रार को सूचना

टिप्पणी - *चिद्धित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

1. के लिए भरा जाने वाले प्ररूप	 सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) विदेशी सीमित दायित्व (एफएलएलपी)
 'सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहच प्ररूप संख्या का सेवा अनुरोध संख्या (·
	ग) का नाम
विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी (एप (ख) सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय एफसीदाभा का भारत में व्यवसाय का	ा) या फसीदाभा) का पता यां मुख्य स्थान
•	-
(ख) न्यायालय या कंपनी विधि बोर्ड (र	द्वारा पारित आदेश मीएलबी) या कोई अन्य सक्षम प्राधिकारी
(ग) 'स्थान	
(घ) [•] याचिका या आवेदन संख्या	
(ङ) 'आदेश संख्या	

5. 'आदेश पारित करने की तारीख		(दिन/माह/वर्ष	o O
6.(कं) े धारा या संदर्भ नियम	t e		
(ख) यदि अन्य है तो उल्लेख करें.		***************************************	
		. 0	

	·		
7. दिनों की संख्या जिनमें र्रा	जेस्ट्रार के पास आदेश	। भेजना होगा (उपर्यु	कि धाराओं या यथास्थिति
न्यायालय आदेश, या कंपनी	विधि बोर्ड आदेश या स	क्षम प्राधिकारी का अ	दिश के अनुसरण में प्रविधि
की जानी है)		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••
8. 'आदेश की प्रमाणित प्रति जा	री करने के लिए न्याया	लय या कंपनी विधि	बोर्ड या मक्षम पाधिकारी
को आवेदन भेजने की तारीख			in the second
9. 'आदेश की प्रमाणित प्रति जारी व	गरने की तारीख	,	(दिन/मास/वर्ष)
10. रजिस्ट्रार को आदेश भेजने के लि	ए नियत तारीख	••••••	.(दिन/मास/वर्ष)
	•		
11. *आदेश का विवर्णन			
		······································	•••••••••
12. अपराध के यौगिक होने के मामले	में परुप-३१ की मेता	भूजगेश संख्या (एए२)	प्राच्या की मुक्ति को।
		ગળુરાય સંહવા (રસઝ	तररन का प्राचाष्ट करा
13. सुसंगत प्ररूप की सेवा अनुरोध सं		•••••	
(सुसंगत प्ररूप-22 या किसी अन्य	। प्ररूप यदि प्रयोज्य हो	, की सेवा अनुरोध संग	<mark>ख्या का उल्लेख करें,)</mark>
14. वया शास्ति अंतर्वलित है या नहीं	ं ० ह्यं ० ह	ा टीं	
	0 (4 0 0		T T
यदि हां, शास्ति के भुगतान की	सेवा अनुरोध संख्या		**************
संलग्नक		•	
	4. 3		संलग्नकों की सूची
. 'आदेश की प्रमाणित प्रति	1	संलग्न करै	
?. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई	हो।	संलग्न करें	
		•	संलग्नकों को हटाएं

सत्यापन

*O मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई

स्चना सही एवं पूर्ण है।

मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के उपबंधों तथा इसके अधीन बनाए गए नियमों का अध्ययन कर लिया है।

मुझे इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने तथा इसे प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है।

अझे सीमित दायित्व भागीदारी/विदेश सीमित दायित्व भागीदारी का पदअभिहित भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि/प्रशासक होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने तथा प्रस्तुत करने के लिए अधिकृत किया गया है।

निम्नलिखित द्वारा डिजीटल रूप	से हस्ताक्षरित किया जाए	
	ग प्रस्तुत करने वाले व्यक्ति की वि	
क्षमता	······································	
*पंदनाम		*
पदअभिहित भागीदार के मामले	में डीपीआईएन/प्राधिकृत प्रतिनिधि आयकर पैन या सीदाभा प्रशासक	
संशोधन	प्ररूप की जांच करें	पूर्व संवीक्षा
केवल कार्यालय प्रयोग के लिए:		
तारीख (दिन/मास		. ई-प्ररूप जमा करने की
प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल ह		
इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा रजिस्ट्री	कृत किया जाता है	ज़मा करने की पुष्टि करें
हस्ताक्षर की तारीख	(टिल /साम /वर्ष)	•

[सीमित दायित्य भागीदारी नियम, 2009 के नियम 19(1) के अनुसरण में] सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) के नाम परिवर्तन के निदेश के लिए आवेदन

टिप्पणी - *चिहित सभी स्थानों को अनिवार्य	रूप से भरें।		· ·
१. 'आवेदन की प्रवर्ग			*
		1	
2. 'सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या	(सीदाभाआईएन) या व	जरपोरेट	
पहचान संख्या या (सीआईएन) निर्देशन प्रा	स करने वाले अन्य अ	स्तित्व का रजिर	-ट्रीकरण
पहले अर्दे			
3. एलएलएपी/कंपनी/आवेदक का नाम का न	*1		
***************************************	···, :·································	***************	••••
4.(कं) ' पता			
पंक्ति ।			
पंक्तिः॥	***************************************		
(ख) शहर	(ग) * जिला		
(घ) *राज्य			
(च) देश			
(छ) देश का आईएसओ कोड			
(ज) 'ई-मेल आईडी			
(झ) दूरभाष	(ञ) फैक्स		
		ı.i.	
5. ं जिस सीदाभा के विरूद्ध _ः शिकायतः फाइ	• .		
(क). 'सीदाभाआईएन		पहले भरें	
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी का नाम			
(ग) सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्री	कृत कार्यालय का पता	Г	
(घ) हे मेरा आईटी			

84	THE GA	AZETTE OF INDI	A : EXTRAORDINARY	[PART IISEC. 3(i)]
6. 'आपत्ति	के आधार			
•••••		***************		
•••••		,		
<u></u>				
संलग्नक	· ·			
4 : 1-1-		•		संलग्नकों की सूर्च
	करने के लिए प्राधिकार	•	संलग्न करें	
	दायित्व भागीदारी या वं			*
	करण प्रमाण-पत्र, या वि		•	
	_. 	•	करें	
3. वकाल्पक	संलग्नक - यदि कोई	हो।	संलग्न करें	å*
				1
		•		
e a constant				
				संलग्नकों को हटाएं
		-		
सत्यापन ्				į.
े मेरी सर्व	तिम जानकारी और विश	घास के अनसरण	गुर्सेदस एक प्रभीतः	् इसके संलग्नकों में दी गई
पूचना सही ए	खं पूर्ण है।	3	· ·· , QVI AVA SIIV ;	रत्तपः तत्त्ववया म दा गर्
	*	् धेनियम, 2008	और सके अधीन बन	गए गए नियमों के उपबंधों
जध्य यन	कर लिया है।	,, =555	out the order det	ार गर लियमा पा उपवधा
				•
	में हस्ताक्षर किया जाए		***************************************	
	मिहित भागीदार या			
बंध निदेशक	या निदेशक या प्रबंधक	सचिव		
पदनाम	·			
		·····		
ग्रेपाआइएन सदस्यता ∙संर	या आयकर पैन या डीअ ===	।इएन	·····	*********
तप र यता सर	ક્યા			
			·	*
शोधन		प्ररूप की जांच व	जरें	पर्व संवीक्षा

पूर्व संवीक्षा

केवल	कार्यालय	प्रयोग	 के	 ਜਿਦ
				مسر. -
ई-प्ररूप सेवा	ा अनुरोध संख्या (एसआरएन)		. ई-प्ररूप जम	ां करने की
	(दिन/मास/वर्ष)			
	कारी के डिजीटल हस्ताक्षर		*	•
इस ई-प्ररूप व	ने एतदद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जात		* ************	
इस ई-प्ररूप व	ने एतदद्वारा अस्वीकृत किया गया है		जमा करने	की पुष्टि करें
हस्ताक्षर की त	नारीख (दिन/मास/वर्ष)		
				
सादाभा	प्ररूप सं. 24	नाम हटान क	लिए रजिस्ट्रार को .	आवदन
[सीमित दायि	त्व भागीदारी नियम, 2009 के निय	ਸ		-
37(1) (ख) वे	र अनुसरण में]			
	**			
टिप्पणी - नि	हित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप	+ o-4.	*	
1004011 - 14	गक्षत तमा स्थाना का आनवाय रूप	स भरा		
1. *सीमित द	ायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सं	ोदाभाआईएन)	पदले भ)
	त दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का	·	· ·	
••••••			•••••	
(ख) सीमित	दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत व	गर्यालय		
	ना	at the second se		
	आईडी			,
	,		* (0
3. *क्या अद्यत	नन आयकर विवरणी फाइल की गई	\$) हां 🔾 नहीं	
संलग्नक				*
१. *विस्तृत आव	ੀਟਰ ਨੀ ਸ਼ਹਿ	· · · · ·	संलग्ब	नकों की सूची
	ने के लिए प्राधिकार की प्रति	सलग्न करें		
		संलग्न करे		
	रों की सहमति की प्रति	संलग्न करें		
	रो पा सहमात का प्रात के लिए वचन/क्षतिपूर्ति बंधपत्र की	संलग्न करें		
	रव्यवसायरत लेखापाल द्वारा यथा सत्य			*
	ण्यवसायस्त लखापाल द्वारा यथा सत्या णित आस्तियों/दायित्वों के विवरण की			
	गत आस्तयारदाग्यत्वा क विवरण का गकर विवरणी की पावती की प्रति			
	नगर विवरणा का पावता का प्रात नग्नक - यदि कोई हो।	संलग्न करें	<u> </u>	
. चचगत्पयः स्त	गण्यपर - पाद काइ हा।	संलग्न करें	•	

संलग्नकों को हटाना

सत्यापन

- 'O मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सही एवं पूर्ण है।
- 'O मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसमें अधीन बनाए गए नियमों का अध्ययन कर लिया है।
- *O मुझे इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने तथा इस प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है।
- 'O एलएलएपी के सभी भागीदारों से सहमति ले ली गई है।
- *O सीदाभा के सभी लेनदारों से सहमति ले ली गई है।
- 'O लेखापरीक्षक/व्यवसायरत लेखाकार द्वारा यथा रूप से सत्य तथा सही सम्यक रूप से प्रमाणित आस्तियों तथा दायित्वों की प्रति सम्यक रूप से संलग्न है।

अभिहित	भागीदार	द्वारा	डिजीटल	हस्ताक्षर	हेतु		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	*********
*अभिहित	भागीदार	की	अभिहित	भागीदारी	पहचान	संख्या	(डीपीआईएन)	

संशोधन

प्ररूप की जांच करें

पूर्व संवीक्षा

केवल कार्यालय प्रयोग के लिए:					
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (१	रसआरएन)	ई-प्ररूप	जमा	करने	की
तारीख(दिन/मास/वर्ष)					
प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल हस्ताक्ष	र				
इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा रजिस्ट्रीकृत	किया जाता है				
इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा अस्वीकृत वि	ज्या गया है	जमा व	ज्यमे की	पुष्टि क	Ť
हस्ताक्षर की तारीख	(दिन/मास/वर्ष)		* *		

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 18(3) के अनुसरण में] विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी द्वारा आरक्षण नवीकरण के लिए आवेदन

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

1. 'यह प्ररूप 💮 🔿 नाम का आरक्षण	आरक्षण का नवीकरण के लिए।
2. आरक्षण का सेवा अनुरोध संख्या	पहले भर ॅ
3. 'एफसीदाभा का नाम या विदेशी कंपनी	
4. एफसीदाभा या विदेशी कंपनी का रजिस्ट्रीकृत	कार्यालय या व्यवसाय का मुख्य स्थान
(क) 'पता पंक्ति ।	
पंक्ति ॥	
(ख) *शहर	
·	
(घ) *देश	
(ङ) देश का आईएसओ कोड	(च) पिन कोड
(छ) *ई-मेल आईडी	
(ज) द्रभाष	(झ) फैक्स
5. *आवेदक का नाम	
6.(क) अवेदक का पता पंक्ति ।	- ·
पक्ति ॥	
(E) *9izr	(T) • (T)
(ख) *शहर	
	(ङ) 'पिन कोइ
(च) देश	***************************************
(छ) देश का आईएसओ कोड	
(ज) 'ई-मेल आईडी	
(झ) दूरभाष	(ञ) फेक्स

7. *निगमन/रजिस्ट्रीकरण की तारी	ख	(दिन/मास/वर्ष)
8. *निगमन यां रजिस्ट्रीकरण की स	ग्रंख्या	
9. निगमन या रजिस्ट्रीकरण का देश	श	
संलग्नक	*	
		संलग्नकों की सूची
1. 'आवेदन प्रस्तुत करने के लिए प्र	ाधिकरण की प्रमाणित	· · ·
प्रति	संलग्न व	करें
2. *निगमन या रजिस्ट्रीकरण प्रमाप	ग-पत्र की प्रमाणित	
प्रति	संलग्न व	करें
3. वैकल्पिक सलग्नक - यदि कोई	हो। संलग्न	करें
		संलग्नकों को हटाएं
सत्यापन		
O ' मेरी सर्वोत्तम जानकारी और वि	थास के अनुसरण में इस प्ररूप	और इसके संलग्नकों में दी गई
सूचना सही एवं पूर्ण है।	•	
O 'मैने सीमित दायित्व भागीदारी	अधिनियम, 2008 और उसके	अंतर्गत बनाए गए नियमों के
उपबंधों अध्ययन कर लिया है।		
O 'मुझे इस आवेदन पर हस्ताक्षर	करने तथा प्रस्तुत करने के लिए	र प्राधिकृत किया गया है।
अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल हर	न्ताक्षर हेतु	······································
संशोधन	प्ररूप की जांच करें	पूर्व संवीक्षा
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः		
इ प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या	(एसआरएन)	. ई-प्ररूप जमा करने की
ारीख(दिन/मास/व		
प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल हस्त	नाक्षर	
इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा रजिस्ट्रीकृ	त किया जाता है	***************************************
इस इ प्ररूप को एतदद्वारा अस्वीकृत		:
हस्ताक्षर की तारीख		
-		•

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 34(1) के अनुसरण में]

विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी द्वारा ब्यौरॉ के रजिस्ट्रीकरण हेत्

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

1. 'भारत के बाहर निगमित तथा रजिस्ट्रीकृत सीमित दायित्व भ	
2.(i) [*] आरक्षण का सेवा अनुरोध संख्या	दारी को निगमित किया गया है
(iii) *उस प्राधिकार के ब्यौरे जिसके अंतर्गत सीमित दायित्व भा को स्थापित कर रही है	गीदारी भारत में व्यापार के स्थान
3. [*] भारत में ट्यवसाय के प्रमुख स्थान का राज्य	
4. (i) 'भारत में व्यवसाय के मुख्य स्थान की स्थापना की तारीख (ii) 'तारीख जिस को भारतीय रिजर्व बैंक का अनुमोदन प्राप्त !	
(दिन/मास/वर्ष)	
5. 'भारत से बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत सीमित दायित्व वाले ————————————————————————————————————	ी भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत या
मुख्य कार्यालय का पूरा पता पंक्ति ।	
*शहर *राज्य	
*देशक्य अर्थनाम् कोट	
देश का आईएसओ कोड	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

6. 'भारत में सीमित दायित्व भागीदारी के कार्यालय का पूरा पता जिसे भारत में उसके व्यवसाय का मुख्य स्थान माना गया है।

पंकि ।
पंक्ति ॥
*शहर
*राज्य
*देश
*देश देश का आईएसओ कोड
*ई-मेल आईडी
7. भागीदारों तथा पदअभिहित भागीदारों की संख्या
(क). भागीदारों की संख्या (ख) पदअभिहित भागीदारों की संख्या
टिप्पणी: सभी भागीदारों तथा एफसीदाभा के पदअभिहित भागीदारों के ब्यौरे संलग्न के रूप में उपलब्ध कराए जाने हैं।
Sittle division for
8. कार्यालय के प्रकार के ब्यौरे तथा व्यवसाय कार्यकलाप का मुख्य मंडल (क) *कार्यालय का प्रकार
(ख) यदि अन्य, हो तो ब्यौरे दें
(ग) 'भारत में किए जाने वाले व्यवसाय कार्यकलाप के मुख्य मंडल
(संगत उप वर्ग पर आधारित तथा एनआईसी-2004 में दिया गया विवरण)
व्यवसाय कार्यकलाप के मुख्य मंडल का विवरण
· ·

9. भारत में निवास कर रहे व्यष्टियों की सूची जो सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से प्रक्रिया के
तथा अन्य नोटिसों और सीमित दायित्व भागीदारी को दिए जाने वाले अन्य अपेक्षित दस्तावेजों को
प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत है
and the analysis of
'प्राधिकृत व्यष्टियों की संख्या
प्राधिकृत व्यष्टियों के ब्यौरे
l. 'O पदअभिहित भागीदार की पहचान संख्या (डीपीआईएन) या
O आयकर स्थाई लेखा संख्या (आयकर पैन) सत्यापित आयकर पैन/पहले भरें
भारत में निवास कर रहे व्यक्ति का नाम जो विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से स्वीकार करने के
लिए प्राधिकृत है।
पहला नाम
अंतिम नाम

मध्य नाम
भारत में निवास कर रहे व्यक्ति का नाम
पहला नाम
अंतिम नाम
मध्य नाम
*पदनाम
*राष्ट्रीयता
जहां मूल की राष्ट्रीय उपर्युक्त उल्लिखित राष्ट्रीयता से भिन्न है, वहां
मूल की राष्ट्रीयता
जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)
अल्म ताराख (दिन/मास/वष)
*स्थायी आवासीय पता
पंक्ति । पंक्ति ॥
पंक्ति ॥
रेराज्य
देश का आईएसओ कोड
*देश
QXI
क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी पता के समान हैं: 🔾 हां 🔘 नहीं
यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता
पंक्ति ।
पंक्ति ॥
पंक्ति ॥ *शहर
'राज्य'पिन कोड
*देश देश का आईएसओ कोड
दूरभाष फैक्स. फैक्स.
'ई-मेल आईडी सीमित दायित्व भागीदारी संख्या जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि भागीदार है
कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि निदेशक है

टिप्पणी: कंपनी (कंपनियों)/सीदाभा का विवर्ण जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार है, जो भी मामला हो, निम्नलिखित प्रपत्र में संलग्नक के रूप में लगाया जाए।

क्र.सं.	सीआईएन/सीदाभाआईएन	कंपनी का नाम/सीदाभा

संलदनक

1. 'नियम 34 के उप नियम (2) में निर्दिष्ट किए गए तरीके से प्रभावित सीमित दाखित्व भागीदारी के गठन अतवा गठन को परिभाषित करने वाले निगमन दस्तावेज या अन्य लिखित की प्रति संसग्न करें

- 2. 'उस संबिधि के उद्धृत अंश जिसके अंतर्गत विदेशी सीमित दार्थिक संलग्न करें
- 3. 'उस प्राचित की प्रति जिसके अंतर्गत विदेशी सीमित दाचित्व भानीदारी भारत में व्यवसाय के स्थान को स्थापित कर रही है संलग्न करें
- 4. 'प्रा**धिकृ**त प्रतिनिधि के पक्ष में अटर्नी अधिकार (पावर ऑफ अटर्नी) संलग्न करें
- 5. 'भारत में व्यवसाय के स्थान को स्थापित करने के लिए ब्रिदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की अनुमति देने वाले भारतीय रिजर्व बैंक के अनुमोदन की प्रति संलग्न करें
- 6. 'भागीदारों तथा पदअभिहित भागीदारों के ब्यौरें संलग्न करें
- 7. यदि उपर्युक्त दस्तावेज अंग्रेजी में नहीं है तो नियम 34 के उप नियम (5) में निर्दिष्ट किए गए तरीके से दस्तावेजों का अनुदित संस्करण संलग्न करें
- 8. सीमित दावित्व भागीदरी (भागीदारों) और कंपनी (कंपनियों) के ब्यौरे जिनमें भागीदार/निदेशक प्राधिकृत प्रतिनिधि हैं संलग्न करें
- 9. वैकल्पिक संलग्नक (यदि कोई हो) संलग्न करें

संलग्नकों की सूची

सत्यापन

- ं मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सूझी एवं पूर्ण है।
- O 'मैंने सीमित क्वियत्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अंतर्गत बनाए गए नियमों के उपक्षे को पढ़ लियों है।

संलग्नकों की सूची

O 'मुझे इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने तथा प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत	क्या गया है।
अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल हस्ताक्षर हेतु विदेशी सीमित दायित्व भागीदार के प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा	
संशोधन प्ररूप की जांच करें	पूर्व संवीक्षा
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ई-प्ररूप तारीख	
सीदाभा प्ररूप सं. 28 [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 34(4) के अनुसरण में] (क) निगमन दस्तावेज या अन्य लिखित जो भारत से बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी का गठन करता हो या गठन को परिभाषित व भारत से बाहर निगमित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दायित्व भागीदा प्रधान कार्यालय, या (ग) भारत से बाहर निगमित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दायित्व भागीद या अभिहित भागीदार, यदि कोई हो	तरता हो, या रिका रजिस्ट्रीकृत या
टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें। 1. 'विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन)	पहले भरें
2. भारत से बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत सीदाभा का नाम	
 समाप्त वित्त वर्ष को(दिन/मास/वर्ष) उपर्युक्त उल्लिखित विदेशी सीदाभा जो भारत में स्थापित हुई 	
*ई-मेल आईडी	

निम्नलिखित में परिवर्तन की सूचना देती है	_
·	
सीमित दायित्य भागीदारी का गठन करता हो या गठन को परिभाषित करता हो, या	
भारत से बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत किसी सीमित दायित्व भागीदारी का रजिस्ट्रीवृ	יָּת
या प्रधान कार्यालय, या	
भारत से बाहर निगमित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दायित्व भागीदारी का कोई भागीदार या	
अभिहित भागीदार, यदि कोई हो	İ
जानात्रा जानात्रार, बाद्य वर्गञ् हा	
(क) निगमन दस्तावेज या अन्य लिखित जो भारत से बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत किसी सीमित	
दायित्य भागीदारी का गठन करता हो या गठन को परिभाषित करता हो, या	
(i) परिवर्तन का एक संक्षिप्त ब्यौरा नीचे दिए अनुसरण में है -	
	•
	••
).	
(ii) परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)	
नोट: निर्णय और/या संशोधित दस्तावेज की प्रमाणित प्रति संलग्न की जानी चाहिए। यदि निर्णय अंग्रेजी	*
नहीं है तो उसका एक प्रमाणित अनुवाद संलग्न किया जाना चाहिए।)	म
र १ राज अस्ति रक्ष प्रकारित अधुवाद संस्कृत किया आहा चाहिए।)	
 (ख) भारत से बाहर निगमित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दायित्व भागीदारी का रिजस्ट्रीकृत या प्रधान 	T
नयोलय, या	
(i) निगमन के देश में सीदाभा का रजिस्ट्रीकृत/प्रधान कार्यालय(दिन/मास/वर्ष)	
से स्थानांतरित हुआ है।	
(ii) नया पता निम्नानुसार है :-	
पंक्ति ।	
पंक्ति ॥	
शहर	
राज्य पिन कोड	
देश का आईएसओ कोड	
Δ.	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
ई-मेल आईडी	

(ग)	भारत से	बाहर	निगमित	या	रजिस्ट्रीकृत	किसी	सीमित	दायित्व	भागीदारी	का के	ई	भागीदार
अभिहि	त भागीदा	ार, या	दे कोई हो	•	•							

(i) 'भागीदार (भागीदारों) की संख्या या पदअभिहित भागीदार (भागीदारों)

नोट: भागीदारो या पदआ	भिहित भागीदारो की	संख्या जिनके लिए यह प्र	रूप फाइल किया जा रहा	है।
संलग्नक			संलग्नको व	ने सूची
1. 'निर्णय या अन्य दस्ता	वेज की प्रति जिसके	माध्यम	-	<u> </u>
से परिवर्तन किया गय	ा है	संलग्न करें		
2. नियम ३४ के उप निय	म (2) में निर्दिष्ट वि	नए गए		
तरीके से प्रमाणित सीर्ग	मित दायित्व भागीदा	री के गठन		
या गठन को परिभाषित	त करने वाले निगमन	न दस्तावेज	*	
या अन्य लिखित की ।	प्रति	संलग्न करें		
4. भागीदारों/पदअभिहित	भागीदारों में परिवर्तन	न के	· ·	
ब्यौरों की प्रति		संलग्न करें		
5. वैकल्पिक संलग्नक - २	यदि कोई हो।	संलग्न करें		
			. %	<u> </u>
सत्यापन	•		संलग्नकों को हत	ाना
O ' मेरी सर्वोत्तम जानव	गरी और विश्वास के	अनुसरण में इस प्ररूप	और इसके संलग्नकों	में दी गई
सूचना सही एवं पूर्ण है।		•	ň.	_
O 'मैने सीमित दायित	च भागीदारी अधिनि	यम, 2008 और उसके	अंतर्गत बनाए गए ी	नेयमों के
उपबंधों को पढ़ लिया है		*		
O 'मुझे इस प्ररूप पर	हस्ताक्षर करने तथा	प्रस्तुत करने के लिए	ं प्राधिकृत किया गया है।	•
		3		,
डिजीटल रूप से हस्ताक्ष	र किए जाए			•
विदेशी सीमित दायित्व	भागीदारी के प्राधिकृत	त प्रतिनिधि द्वारा		
				
प्राधिकृत प्रतिनिधि का	डापाआइए या आयक	र स्थाया खाता सख्या .	-	
संशोधन	प्ररूप व	ी जांच करें	पूर्व संवीध	ता
केवल कार्यालय प्रयोग हे	:			
	त:		•	•
T	•		र्द-परूप जमा व	ज़ले की
तारीख (f	र्ग संख्या (एसआ	रएन)	. ई-प्ररूप जमा व	जरने की
तारीख(f	ा संख्या (एसआः देन/मास/वर्ष)		. ई-प्ररूप जमा व	ं जरने की

इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है जमा करने की पुष्टि करें

हस्ताक्षर की तारीख(दिन/मास/वर्ष)

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2009 ,के नियम (3)34 और (8)34 के अनुसरण में]

- (क) भारत के बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन या रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र में परिवर्तन;
- (ख) भारत में विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से सेवाएं स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत किसी व्यक्ति के नाम या पता में परिवर्तन;
- (ग) भारत में विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के प्रमुख व्यवसाय स्थान में परिवर्तन;
- (घ) भारत में व्यवसाय स्थान बंद करना।

नोट : *चिन्हित खानों को भरा जाना अनिवार्य है।

1.	*विदेशी सं	ीमित दायित्व	भागीदारी पह	चान संख्या (एफ	सीदाभाआईएन)		
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••				पहले भरें	
2.	विदेशी	सीमित	दायित्व	भागीदारी	(एफसीदाभा)	का 🐇	नाम
3.	भारत में	प्रमुख व्यवसाय	 स्थान वाली	उपरोक्त विदेशी	सीदाभा		
ई-मेल	आईडी		•••••	एतदद्वारा नि	म्नलिखित हेतु नोटि	स देती है	
0	भारत के	बाहर निगमित	या रजिस्ट्रीकृ	त सीमित दायित	व भागीदारी के निग	मन या	, ×
	रजिस्ट्रीकर	एग प्रमाण पत्र	में परिवर्तनः				

- भारत में विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से सेवाएं स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत
 किसी व्यक्ति के नाम या पता में परिवर्तन;
- o भारत में विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के प्रमुख व्यवसाय स्थान में परिवर्तन;
- भारत में व्यवसाय स्थान बंद करना।
- (क) भारत के बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन या रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र में परिवर्तन
- 1. *परिवर्तन का सक्षिप्त विवरण निम्नवत् है

स्थायी आवासीय पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर			•	•
*राज्य				-
*देश	×=====================================			
*पिन कोड				
देश का आईए	एसओ कोड		÷	•
			•	-
क्या वर्तमान आवासी	य पता स्थायी आवासीय	पता के समान है	० हां ० नहीं	† .
यदि नहीं, तो वर्तमान	न आवासीय पता			
*पंक्ति	1			
पंक्ति	2		3 -	
*शहर				
*राज्य			*.	
*देश				
•	·			
*	रसओ कोड	दरभाष	·	फैक्स
			•	
*ई-मेल आईई	<u>+</u>			
•	न जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि	भागीया है .	•	
*कपानया का संख्या *परिवर्तन संबंधी टिए	ं जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिष्	ध ।नदशक हः	_	
	·			
(ग) भारत म विदशा	सिमित दायित्व भागीदार्र	त क त्रमुख व्यवस	।।य स्थान म पार	वतन
1. *भारत में व्य	गवसाय का प्रमुख स्थान		(तारीख/माह/वर्ष)	से बदला गया
2. *परिवर्तित प	ता निम्नवत् है -			
. 41/41/1/1	Cu toto otaci G		*	•
*पंक्ति	1			·
पंकि	2			
*शहर		*जिला		
*राज्य				
*देश				
*पिन कोड			· · · · · · ·	
देश का आईए		दूरभाष	'a	फैक्स
×		- 4/0114		7/4 (1
 *ई-मेल आईई	Pr			
\$- ਜ਼ ਜ਼ ਸ਼ ਫ਼ਫ਼	7			

(घ) भारत में व्यवसाय स्थान बंद करना

- 1. *भारत में व्यवसाय स्थान बंद करने की तारीख (तारीख/माह/वर्ष)
- 2. *एतदद्वारा धोषणा की जाती है कि सीदाभा
 - O भारत में कोई अन्य व्यवसाय स्थान नहीं रखता है
 - O ने फाइलिंग हेत् विहित सभी दस्तावेज रजिस्ट्रार के पास दायर किए हैं

नोट: नीचे के फार्मेंट में संलग्नक के रूप में कंपनियों/सीदाभा का विवरण संलग्न करें जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि निदेशक/भागीदार है, जैसा भी मामला हो

क्रम संख्या	साआईएन/सीदांभाआईएन	कपनी/सीदाभा का नाम

संलग्नक

सलग्नकों की सूची

1. 'निर्णय या अन्य दस्तावेज जिसके माध्यम से परिवर्तन किया गया है की प्रति संलग्न करें

2. विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी का भारत में स्थापना स्थान बंद करे हेतु भारतीय रिजर्व बैंक के अनुमोदन की प्रति संलग्न करें

3. प्राधिकृत प्रतिनिधियों के पक्ष में मुख्तारनामा संलग्न करें

4. सीदाभा और/या कंपनी का ब्यौरा जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि भागीदारी/निदेशक है संलग्न करें

5. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो संलग्न करें

संलग्नकों को हटाना

सत्यापन

*O मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सत्य और पूर्ण है।

*O मेंने विदेशी	सीमित दा	यित्व भागी	दारी द्वारा	व्यवसाय	स्थान र	स्थापना स <u>े</u>	संबंधित	सीमित
दायित्व भागीदारी	अधिनियम	. 2008 औ	र उसके 3	मधीन निर्मि	ति, नियम	मों <mark>के प्रा</mark> व	धानों का	अध्ययन
कर लिया है। 📑	•			•				

*O 群	इस	प्ररूप	पर हस्ताक्षर	करने	और	इसे	जमा	करने	हेतु	प्राधिकृत	हूँ।
------	----	--------	--------------	------	----	-----	-----	------	------	-----------	------

	प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाए डीपीआईएन या आयकर पैन		*		
संशोधन करें	प्ररूप चेक करें		पूर्व २	संवीक्षा	
केवल कार्यालय प्रयोग हेतु ई-फॉर्म सेवा अनुरोध तारीख(तारी	संख्या (एसआरएन)	ई-फॉर्म	जमा	करने	की
प्राधिकृत अधिकारी के डिउ	जीटल हस्ताक्षर		-		
इस ई-फॉर्म को एतदद्वारा	रजिस्ट्रीकृत किया जाता है				
	अस्वीकृत किया गया है	जमा	करने र्व	ो पुष्टि व	ह रें
हस्ताक्षर की तारीख	(तारीख/माद/वर्ष)				

अन्य .

सीदाभा प्ररूप सं. 31

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 41(1) के अनुसार] अधिनियम के अधीन अपराध के प्रशमन हेतु आवेदन

नोट : *चिन्हित खानों को भरा जाना अनिवार्य है।

1.	*आवेदक की कोटी
2.	सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन)/ विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी
पहचान	संख्या (एफसीदाभाआईएन)पहले भरें
3(क)	सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा)/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी (एफसीदाभा) का नाम
(ख)	सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या एफसीदाभा के भारत में प्रमुख व्यवसाय स्थान का पत
•	
-	
(ग) ई	-मेल पता
•	
4.	आवेदक का विवरण (यदि कोटी अन्य है)
(क)	नाम
(ख)	पता पंक्ति I
	पंक्ति ॥
(ग)	शहर
(ঘ)	राज्य
(3.)	देश
 (च)	देश का आईएसओ कोड
(<u>छ</u>)	पिन कोड
(ज)	ई-मेल पता
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
5.	*उस रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम जहां आवेदन किया जा रहा है
	×
c: /=\	*निम्नलिखित में से किसके संबंध में प्रशमन हेतु आवेदन किया गया है
b.(4h)	ावक्वालाखत म स विभवत यनव व अरावक हिंदु आववक विभव हाना ए

() सीदाभा या विदेशी सीदाभा () अभिहित भागीदार () भागीदार () प्राधिकृत प्रतिनिधि

(ख) व्यष्टियों की संख्या जिनके लिए आवेदन दायर किया गया	†
(ग) व्यष्टियों का विवरण जिनके लिए आवेदन दायर किया गया	#
वर्ग	*
O अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या	
O आयकर स्थायी खाता संख्या या O पासपोर्ट संख्या	पहले भरें
नाम	***************************************
(घ) *क्या कारण बताओ नोटिस प्राप्त हुआ O हां O नहीं	1 d
(इ.) यदि हां, तो नोटिस संख्या और नोटिस की तारीख	
7. *(i) अधिनियम की वह धारा दें जिसके अधीन अपराध हुआ	*
	······································
*(ii) अधिनियम के संगत दंड प्रावधान इंगित करें	*
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
•	
 *क्या आवेदन की तारीख तक अपराध सुधार कर लिया गर 	ग है, यदि लागू हो
	O हां Ó नहीं '
यदि हां, तो गलती सुधार की तारीख दें (
	दिन/मास/वर्ष)
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें =	दिन/मास/वर्ष)
	दिन/मास/वर्ष)
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें –	
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें –	
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें —	
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें –	गया है O हां O नहीं
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें — 9. *संपत्तियों और दायित्वों का अग्रतन विवरण संलग्न किया व संलग्नक	
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें — 9. *संपत्तियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण संलग्न किया व संलग्नक 1. *विस्तृत आवेदन की प्रति संलग्न करें	गया है O हां O नहीं संलग्नकों की सूची
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें — 9. *संपतियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण संलग्न किया व संलग्नक 1. *विस्तृत आवेदन की प्रति संलग्न करें 2. प्राप्त कारण बताओ नोटिस की प्रति संलग्न	गया है O हां O नहीं संलग्नकों की सूची
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें — 9. *संपत्तियों और दायित्वों का अग्रतन विवरण संलग्न किया व संलग्नक 1. *विस्तृत आवेदन की प्रति संलग्न करें 2. प्राप्त कारण बताओ नोटिस की प्रति संलग्न 3. सीदाभा की ओर से आवेदन करने हेतु प्राधिकृत करने के पत्र की	गया है O हां O नहीं संलग्नकों की सूची
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें — 9. *संपत्तियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण संलग्न किया व संलग्नक 1. *विस्तृत आवेदन की प्रति संलग्न करें 2. प्राप्त कारण बताओ नोटिस की प्रति संलग्न 3. सीदाभा की ओर से आवेदन करने हेतु प्राधिकृत करने के पत्र की संलग्न करें	गया है O हां O नहीं संलग्नकों की सूची
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें — 9. *संपत्तियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण संलग्न किया व संलग्नक 1. *विस्तृत आवेदन की प्रति संलग्न करें 2. प्राप्त कारण बताओ नोटिस की प्रति संलग्न 3. सीदाभा की ओर से आवेदन करने हेतु प्राधिकृत करने के पत्र की संलग्न करें 4. संपत्तियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण की प्रति संलग्न	गया है O हां O नहीं संलग्नकों की सूची करें प्रति
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें — 9. *संपत्तियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण संलग्न किया व संलग्नक 1. *विस्तृत आवेदन की प्रति संलग्न करें 2. प्राप्त कारण बताओ नोटिस की प्रति संलग्न 3. सीदाभा की ओर से आवेदन करने हेतु प्राधिकृत करने के पत्र की संलग्न करें	गया है O हां O नहीं संलग्नकों की सूची करें प्रिति
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें — 9. *संपत्तियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण संलग्न किया व संलग्नक 1. *विस्तृत आवेदन की प्रति संलग्न करें 2. प्राप्त कारण बताओ नोटिस की प्रति संलग्न करें 3. सीदाभा की ओर से आवेदन करने हेतु प्राधिकृत करने के पत्र की संलग्न करें 4. संपत्तियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण की प्रति संलग्न	गया है O हां O नहीं संलग्नकों की सूची करें प्रिति

संलग्नकों को हटाना

स	त्य	ाप	त

- *O मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सत्य और पूर्ण है।
- *O मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन निर्मित नियमों के प्रावधानों का अध्ययन कर लिया है।
- *O मैं ऊपर उद्दृत व्यक्ति(कंपनियों) की ओर से इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और इसे जमा करने हेतु प्राधिकृत हूँ।

सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि या भागीदार या	आवेदक द्वारा डिजिटल
हस्ताक्षर किया जाए	
पदनाम	
O अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या	3
O आयकर स्थायी खाता संख्या या O पासपोर्ट संख्या	
डीजिटल हस्ताक्षर किया जाए	·
O पूर्णकालिक चार्टर्ड अकाउंटेंट या O पूर्णकालिक लागत लेखाकार	या
O पूर्णकालिक कंपनी सचिव	
'क्या साझेदार या सदस्य है O साझेदार O सदस्य	
∗प्रैक्टिस संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र	
संशोधन करें प्ररूप चेक करें	पूर्व संवीक्षा
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः	
ई-फॉर्म सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ई-फॉर	र्म जमा करने की
तारीख (तारीख/माह/वर्ष)	
प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल हस्ताक्षर	
इस ई-फॉर्म को एतदद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है	
इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा अस्वीकृत किया गया है जन	गा करने की पुष्टि करें
हस्ताक्षर की तारीख(तारीख/माह/वर्ष)	

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 36(6) के अनुसार] कमियों या अपूर्णताओं के सुधार हेतु अनुपूरक दायर करने का प्ररूप

नोट : *चिन्हित खानों को भरा जाना अनिवार्य है।
 *संगत प्ररूप की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) (जिस संगत प्ररूप का अनुपूरक दायर किया जा रहा है उसका एसआरएन उद्धृत करें। सुनिश्चित करें
कि इस खाने में सही एसआरएन उद्धृत किया गया है और पुष्टि करें की प्रणाली निम्नलिखित विवरण दर्शा रही है)
2.(क) एसआरएन की तारीख(दिन/मास/वर्ष) (ख) प्ररूप संख्या
4.(क) सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) या कंपनी का नाम
(ग) यह प्ररूप दायर करने वाले व्यक्ति का नाम (गैर सीदाभा या निगमन हेतु शेष सीदाभा के संबंध में दायर करने के मामले में लागू (घ) *ई-मेल पता
5.(क) रजिस्ट्रार या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी द्वारा इंगित कमियां या मानी गई आगे की सूचना का ब्यौरा
(ख) *कमियों के सुधार या मांगी गई आगे की सूचना का ब्यौरा

(सुनिधित करें नीचे ड्राप डाऊन में दिए गए द्सातवेजों की सूची से सही प्र	ाकार के दस्तावेज चुने
गए हैं। अधिकतम पांच दस्तावेज संलग्न किए जा सकते हैं)।	
6. (क) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें।	
(ख) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें।	
(ग) दस्तावेज का प्रकार संलग्न क्रें।	
(घ) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें।	
(इ.) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें।	$\mathcal{C}_{\mathbf{x}}$
	संलग्नकों की सूची
	*
	संलग्नक हटाएं
	-
सत्यापन	
मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके	संलग्नकों में दी गई
सूचना सत्य और पूर्ण है।	
	-
1. सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल	हस्ताक्षर किया जाए
	*
पदेनाम	y, ***
अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या आयकर स्थायी खाता संख्	टगा
जानाहत नागादार पहुंचाल संख्या (अयाउग्नुरुल) या आयुक्त रचाया याता रार	
2. यदि उस प्ररूप पर जिसका अनुपूरक दायर किया जा रहा है, निदेशक	या प्रबंध निदेशके या
प्रबंधक या सचिव या चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक) या कंपनी सचिव (प	
लेखाकार (पूर्णकालिक) या भागीदार या अधिवक्ता या सीदाभा प्रशासक या	अन्यों द्वारा हस्ताक्षर
किया गया है तो उसका	
पदनाम	•
अधिकार	. ×-
निर्देशक या प्रबंधक निर्देशक की निर्देशक पहचान संख्या (डीआईएन), या प्रव	
Tale-Martin all Martin of tale-brain and respectively. The second of the contract of the contr	

निर्देशक या प्रबंधक निर्देशक की निर्देशक पहचान संख्या (डीआईएन); या प्रबंधक का आयकर पैन; या सचिव की सदस्यता संख्या, यदि लागू हो, या आयकर पैन (किसी कंपनी का वैसा सचिव जो आईसीएसआई का सदस्य नहीं है अपना आयकर पैन दे सकता है) या सीदाभा प्रशासक का आयंकर पैन या भागीदार का डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या

प्रमाण-पत्र		
एतद्द्वारा यह प्रमाणित किया ज	ाता है कि मैंने उपरोक्त विवरण (संर	ाग्नक सहित) को
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 के
अभिलेख से सत्यापित कर लिया है उ	और उन्हें सही एवं सत्य पाया है। आगे, मैं	यह प्रमाणित करता
हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्र	रूप के साथ पूर्ण रूप में लगाए गए हैं।	
O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक) O कंपनी सचिव (पूर्णकालिक)	या (पूर्णकालिक)	या
क्या साझेदार या सदस्य है		
 प्रैक्टिस संख्या या सदस्यता संख्या 	का प्रमाण-पत्र	
संशोधन करें	प्ररूप चेक करें	पूर्व संवीक्षा

इस प्ररूप पर प्राधिकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित नहीं है क्योंकि यह पहले से दायर किए गए ई-प्ररूप के संबंध में ही दायर किया जा रहा है।

> [फा. सं. 1/1/2011-सीएल-V] रेणुका कुमार, संयुक्त सचिव

रिष्ण : मूल नियम सा.का.नि. 229(अ) तारीख 1 अप्रैल, 2009 द्वारा प्रकाशित किए गए थे एवं सा.का.नि. 796(अ) तारीख 4 नवंबर, 2011 द्वारा अंतिम संशोधन किया गया था।

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS NOTIFICATION

New Delhi, the 5th June, 2012

G.S.R. 430(E).—In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of section 79 of the Limited Liability Partnership Act, 2008 (6 of 2009), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Limited Liability Partnership Rules, 2009 namely:-

- 1. (1) These rules may be called the Limited Liability Partnership (Amendment) Rules, 2012.
 - (2) They shall come into force with effect from 11th June, 2012.

- 2. In the Limited Liability Partnership Rules, 2009 (hereinafter referred to as the said rules), after rule 8, the following proviso shall be inserted, namely:-
 - "Provided that in case of incorporation, the individual who has given consent to act as partner or designated partner shall file consent in Form-2 along with fee as mentioned in annexure-A."
- 3. in the said rules, in rule 18, in sub-rule (2)
 - (a) in clause (ix), the following proviso shall be inserted, namely:

 'Provided that the name shall be reserved, in case the "No Objection Certificate" is granted by the registered Limited Liability Partnership or company, as the case may be.';
 - (b) for clause (xiii), the following clause shall be substituted, namely:-
 - "(xiii) it includes words like 'Bank', Insurance', and 'Banking', 'Venture capital' or 'mutual fund' or business activity includes the words like 'Bank', Insurance', and 'Banking', 'Venture capital' or 'mutual fund' or such similar names without the approval of regulatory authority:

Provided that the approval of regulatory authority shall be obtained at the time of application for incorporation or change of name of an existing Limited Liability Partnership, as the case may be.";

- (c) in clause (xvi), the following proviso shall be inserted, namely:"Provided that the approval of the council governing the profession shall be obtained at the time of application for incorporation or change of name of an existing Limited Liability Partnership, as the case may be."
- 4. In Annexure 'A' of the said rules,-
 - (a) after para 3, the following para shall be inserted, namely:-
 - "3A. For filing, registering or recording notice of appointment, cessation, change in name, address, designation of a partner or designated partner, intimation of Designated Partner Identification Number and consent to become a partner or designated partner in Form 4.

Rs. 50";

- (b) in para 4, after item (e), the following item shall be inserted, namely
- "(f) An application for striking off name of defunct Limited Liability Partnership under rule 37

Rs. 500 "

5. In the said rules, for Forms 1 to 31, the following forms shall be substituted, namely:-

LLP FORM NO. 1

[Pursuant to section 71 of Limited Liability Partnership Act and rule 18(5) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Application for reservation or change of name

.*Application filed for	ed in * are to be mandato			
Aprilation filed for		w Limited Liability Part	· · ·	
		ne of an existing Limited	Liability Partnership	(LLP)
	Part A: Rese	ervation of name		
. Details of applicant				
(a) *Whether applicant	is an - O Individual as par	rtner Nominee of	a body corporate	
(b) Designated partner	r identification number (DPIN))		Pre-Fill
(c) Name of the applica	ant			116-1111
				<u> </u>
(d) Present residential address				*
		·		
(e) Phone	(f) Mobile		(g) Fax	
(h) e-mail ID				
(i) *Occupation				
(i) ####################################	<u> </u>			
Details of two proposed "Whether designated pa	Designated Partners (Atleast			
DPIN	artner is an Individual as		Nominee of a body or	orporate
Name of the designate	ad a - d a	Pre-Fill		
Traine of the designate	u partner		·	
		-		
				
-	. •	No		
In case of nominee of a	. •	No		
In case of nominee of a Type of body corporate	body corporate:			· .
Type of body corporate Corporate identity numb registration number (FC partnership identification	ber (CIN) or Foreign company CRN) or Limited liability n number (LLPIN) or Foreign	у		Pre-Fill
In case of nominee of a Type of body corporate Corporate identity numb registration number (FC partnership identification limited liability partnersh	ber (CIN) or Foreign company CRN) or Limited liability n number (LLPIN) or Foreign	у		Pre-Fill

*Whether designated partner is an \(\) Individu	ual as Partner Nominee of a body corporate
DPIN	Pre-Fill Y
Name of the designated partner	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Whether resident of India Yes	○ No
In case of nominee of a body corporate:	*
Type of body corporate	
CIN or FCRN or LLPIN or FLLPIN or any othe number	ner identification Pre-Fill
Name of the body corporate	
Date of resolution authorising the nominee	. (DD/MM/YYYY)
Name of the state in which the registered office of	f the proposed
LLP is to be situated Name of the office of Registrar in which the propose	sed LLP is to be registered
Traine of the office of registral in which the propos	Sed LLI 13 to be registered
Whether the application is for conversion of firm of	or private company or unlisted public company into LLP O Yes (
If Yes, state purpose Conversion of firm	Conversion of private company / Unlisted public company
In case of conversion of firm, enter the following d	details
(i) Name of the firm	
(i) Name of the limit	*
ii) Whether the firm is registered Yes If Yes, enter the following details:	i ○ No
Name of the Statute/law under which firm is registered	4
Name of the state in which firm is registered	
Date of registration	(DD/MM/YYYY)
·	
Registration number	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	unlisted public company, enter the following details
CIN of the company	Pre-Fill
Name of the company	
Company	
if the business activities consists of banking, insur	nder-mentioned business activities will be prefilled in Form 2. Also, note the trance, venture capital, mutual fund, stock exchange, asset management, ization and reconstruction, chit fund and non banking financial activities, a cority should be attached with Form 2)
l. •	
	* *
'Proposed monetary value of partners' contributio	າກ (in ₹) in figure
'Proposed monetary value of partners' contributio	on (in ₹) in figure

	Part B: I	n case of change of r	name	
9. *LLPIN			Pre-Fill	
10.(a) Name of the LiLP				
(b) Address of the registered office of the LLP	¥	111		***
(c) *e-mail ID		:	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	le is due to change in busines	ss of the LLP	Yes () No	· * × *
•	anged business of the LLP			
*	•.			
If No, give other reasons	for change of name	·	OH)	
*				2
 Proposed name of the LL insurance, venture capita Advocate, CA, CS, CWA 	C: Details regarding reservable. P (Please give 6 names in or all mutual fund, stock exchange, asset management, non bar copy of the in-principle appro-	rder of preference) (Pl ge, Chartered Account nking financial, archite	ange of existing na lease note that if the lant, Company Secre	name includes banking, etary, Cost Accountant,
(a). The state of the state of				
(b).			<u> </u>	
(c).				
(d).				
(e).				
(f).			·	-
14. State the significance of t	he key or coined word(s), if a	any, in the proposed na	ame(s) (in brief)	
(a).				
(b).		····		
(c).				
(d).		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

(e).	
(f).	
15(a).* Whether the proposed name(s) is/ are based on a registered trade r an application pending for registration under the trade marks Act (b) If yes, fumish particulars of trade mark or application	mark or is the subject matter of Yes No
(e) ii yes, amisi particulais of flade mark of application	
Attachments	List of attachments
 In case of change of name of an existing limited liability partnership, certified copy of extracts of relevant LLP agreament/ certified copy of decision/ consent of requisite partners 	Attach
Copy of Trade Mark Registration/ acknowledgement of application for Trade Mark Registration/ authorisation to use Trade Mark	Attach
If change is due to a direction received from the Central Government, then a copy of such direction	Attach
Copy of approval from the competent authority in case of collaboration and connection with the foreign country or place	Attach
Copy of Board resolution of the existing company or consent of existing LLP as a proof of no objection	Attach
6. Copy of approval from Central Government as a proof of no objection	Attach
7: Optional attachment(s) - if any	Attach Remova attachment
To the best of my knowledge and belief, the information given in this approximate. I further confirm that the proposed name is not undesirable, identifier partnership firm or limited liability partnership or body corporate or subject of an application for registration of any other person under the Tr	entical or too nearly resembles to that of any a registered trade mark or a trade mark which is rade Marks Act, 1999.
I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Ac	ct, 2008 and rules framed thereunder and
I am a proposed subscriber to the Incorporation Document	
I have been authorised by	
(firm/ body corporate) to sign and submit this application.	
☐ I have been authorised by the Limited Liability Partnership to sign and	d submit this application.
To be digitally signed by	
Designated partner	
*DPIN of the dasignated partner	v = ==================================
Modify Check Form	Prescrutiny
For office use only:	
eForm Service request number (SRN) eForm	filing date (DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising officer	(55,771)
This e-Form is hereby approved	
This e-Form is hereby rejected Confirm su	ubmission
Date of signing (DD/MM/YYY	· 'Y)

LLP FORM NO. 2

[Pursuant to rule 8 and rule 11 of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Incorporation Document and Subscriber's Statement

Note - Ali fields marked in * are to be mandatorily filled.

Part A: Incorporation document

1. *Indicate Registrar's refe	rence numbe	er for name approval					
(Service Request Numb				*			Pre-Fili
2. Name of Limited Liability Partnership (LLP)	y	<u> </u>		*			
State in which the regist	ered office of	the LLP is to be situ	ated	·	•	*	
				*			
4. Name of the office of Re	gistrar in whi	ch the proposed LLF	is to be registered	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
5. *Address of registered of	ffice of the LL	P	<u> </u>		·	·	
*Line) I						
Line	, ii			····	- :-		
*City				*District		-	
State				*PIN Code			
Country]			· :
ISO country code		*Phone		F	ax		
'e-mail ID			14				
6. Business activities to be	carried out by	the LLP on incorpo	ration			* .	
			T.				9
						*	
(Note: In case business a	architecture, i	nerchant Danking, se	ecunitzation and reco	onstruction chi	stock ex	change, a	sset
activities, a copy of the if	n-principle app	proval of the regulate	ory authority should b	be attached)			mig imanois
7. *Based on business activ	/ities, main di	vision of industrial a	tivity of the LLP as r	per NIC-2004			
Description of main divis	sion of industr	rial activity		. 1			
			-	÷ .			
8 (a). *Total number of des	signated partr	ners	<u></u>	.	-		
(b). *Total number of par	tners						

Details in respect of in	dividuals as designated partners
 Designated partner identification number 	(DPIN) Pre-Fill
o) Name	
c) Father's Name	
	÷ v
l) Nationality	
e) Whether resident of In	ndia Yes No
) Date of Birth	(DD/MM/YYYY)
g) *Occupation	
n) Present residential	
address	
) In case of company se	eeking conversion -
(i) Number of sh	nares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹)
) *Form of contribution	
l k) *Monetary value of 〔 contribution〔in ₹) 〔	
(in words)	

(a) "Type of body corporate (b) "Corporate identity number (CIN) or Foreign company registration number (FRN) or Limited liability partmership identification number (FRN) or Limited liability partmership identification number (FLPIN) or any other identification number (FLPIN) or any other identification number (FLPIN) or any other identification number (C) "Name of body corporate (d) "Country where registered (e) "Full address of the person of the principal place or business in India ISO country code "e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (g) "Form of contribution (h) "Monetary value of contribution (h) "Monetary value of contribution (in *\forall) (in words) (i) Name (ii) Pather's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (viii) "Occubation (x) "Designation & Contribution x) "Cocubation (x) "Designation & Contribution (x) "Cocubation (x) "Designation & Contribution (x) "Cocubation (x) "Designation & Contribution (x) "Designation & Contribution (x) "Cocubation (x) "Cocubation (x) "Designation & Contribution (x) "Cocubation (x) "Designation & Contribution (x) "Cocubation (x)	Details in respect of bodies co	rporate as designated partners and their nominees		
number (FCRN) or Limited liability pathership identification number (LLPIN) or roveign limited liability pathership identification number (FLPIN) or any other identification number (G) 'Name of body corporate (d) 'Country where registered (e) 'Full address of the registered office or principal place of business in India ISO country code 'e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (i) Number of shares held (ii) Pald up value of shares held (in र) (g) 'Form of contribution (n) 'Monetary value of contribution (in र) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) 'DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYY) (viii) 'Occubation	(a) Type of body corporate			
(d) 'Country where registered (e) 'Full address of the registered office or principal place of business in India ISO country code Phone Fax 'e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹) (g) 'Form of contribution (h) 'Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) 'DPIN Pre-Fill (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY)	number (FCRN) or Limited lia (LLPIN) or Foreign limited lia	ability partnership identification number bility partnership identification number	Pre-Fill*	
(e) *Full address of the registered office or principal place of business in India ISO country code Phone Fax *e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in *) (g) *Form of contribution (h) *Monetary value of contribution (in x) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) *OPIN Pre-Fill (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY)	(c) *Name of body corporate			
registered office or principal place of business in India ISO country code Phone Fax 'e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹) (g) 'Form of contribution (h) 'Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) 'DPIN Pres-Fill (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY)	(d) *Country where registered			
*e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹) (g) *Form of contribution (h) *Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) *DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occubation	registered office or principal place of	*	-	_
(f) In case of company seeking conversion (i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹) (g) *Form of contribution (h) *Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) *DPIN Pre-Fill (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occubation	ISO country code	Phone	Fax	=
(i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹) (g) *Form of contribution (h) *Monetary value of contribution (in ₹)	*e-mail ID	1 0		_
(g) *Form of contribution (h) *Monetary value of contribution (in ₹)	(f) In case of company seeking	conversion		
(h) 'Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) 'DPIN Pre-Fill (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) 'Occupation	(i) Number of shares h	eld (ii) Paid up value of shares	s held (in ₹)	_
(i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) *DPIN Pre-Fill (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occubation	(g) *Form of contribution			
(i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) *DPIN Pre-Fill (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation				
(ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation	(in words)	* ' '		
(ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation				_
(ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation	(i) Name and particulars of the	person signing on behalf of the body corporate as nomine	<u></u> ∋e	
(iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation	(i) *DPIN	Pre-Fi	· ·	
(iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occubation	(ii) Name			_
(iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occubation				
(iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation	(iii) Father's Name			=
(v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation				
(v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation				<u>—</u>
(vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation		0.00		
(vi) Whether resident of India Yes No (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation		w		
(vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation	(v) Nationality		. 9	
(vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) *Occupation	(vi) Whether resident of India	Yes O No		
(viii) *Occupation			* 00 x	
	(viii) *Occubation			
INT DESIDERATION A 1	<u> </u>			=

Details in respect of Indi	ividuals as part	ners	•		
a) * O Income tax permai (Income-tax PAN) or (nent account nui	mber nber or ODPIN			Verify Income tax PAN/ Pre-
b) *Name of partner				* ,	
(c) *Father's Name	1				*
! }		· .			
d) *Nationality		<u> </u>			
(e) *Whether resident in Ir	ndia Yes	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·		
(f) *Date of Birth		(D	D/MM/YYYY)	·	
g) *Occupation					
(h) *Permanent Residentia	al Address				<u>, </u>
*Line I		1,21.4	 		
Line II					100
*City		× '		*District	
State			*Pin code		ISO country code
*Country			<u> </u>		
(i) Whether present resid	dontial addross i	e same as the ne	rmanent resid	ential address	○ Yes ○ No
*Line I					
Line II				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
*City			0	District	
*State				*Pin code	
*Country	4			0	
.ISO country code:		Phone			Fax
Mobile			7		
*e-mail ID					
(k) In case of company s	seeking conversi	ion			
(i) Number of s	shares held		- (ii) Paid u	p value of shares	held (in ₹)
(i) *Form of contribution	-				
(m) 'Monetary value of		04	.:		
contribution (in ₹) (in words).					
			· ·	9 0 . 0	<u>.</u>
(n) *Number of LLP(s) in]	0

Details in respect of bodies of	corporate as partners and their r	nominees		
ুক্ত বিভূতিৰ জা body corporate	'			
(5) *CIN or FCRN or LLPIN or F	LLPIN or any other identification r	number		Pre-Fill
(a) *Name of body corporate			law	
		·		·
(d) *Country where registered				
(e) *Full address of registered office or principal place of busineલs in India	(·			
ISO country code	Phone		Fax	
*e-mail ID				
(f) In case of company seeking				
(a) Number of shares h	eld (b)	Paid up value of shares h	eld (in ₹)	
(g) *Form of contribution				
(h) *Monetary value of		E 187		
contribution (in ₹)		•	•	
(in words)			0	
(i) Name and particulars of the	person signing on behalf of the bo	dy corporate as nominee		
	Passport number or ODPIN		Verify Income-	tax PAN/ Pre-Fill
(ii) "Name of partner	<u>.</u>			CHANGE AND AND STREET
(iii) *Father's Name				
	*	•		-
(iv) *Nationality		(v) 'Whether reside	entin India O Ye	od O Nic
(vi) *Date of Birth	(DD/M	MM/YYYY)	entin India ⊖ Ye	es (Nio
(vii) *Occupation				
(viii) *Designation & Authority in	n body corporate			
(ix) *Permanent *Line I				
address Line II				
*City		*District		
*State		*Pin code	ISO country	code
*Country				
(x) *Whether present residenti	al address is same as the perman	ent residential address	() Yes	○ No
(xi) If no, present *Line I				
address Line II				
*City		*District		
*State		*Pin code	ISO country	code
*Country				i
Phone	Fax		Mobile	
*e-mail {D				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

13. *Total	monelary val	ue of contribution t	y partne	rs in the LLP					
(in ₹) (in figures)	*				•			
(in w	vords)							<u> </u>	
14, *Whet	ther addendur	n to eForm 2 is rec	juired to i	pe filed (refer instru	ction kit fo	or details) .	Yes	○ No
busin We re the L We h	ness with a via espectively ag LP agreement pereby give ou uant to section	w to eam profit and ree to contribute in the particulars of r consent to become 7(4) / 25(3)(c) of t	d have an noney or o which an ne a partr he Limite	scribed below, are ntered or agreed to other property or othe e stated against out ner/ designated part d Liability Partnersh	enter into her benef r raspectiv tner/ nomi hip Act, 20	a LLP agit or to perve names inee/ non 1008.	greement in writerform services s. ninee & designa	ting for the LLP in ac ated partner of th	ccordance wi
(Attach de attachme	etails in respe int)	ct of namas of part	ners/ nor	minees/ witnesses a	and their s	ignature	s in the below fo	ormat as Subscr	ibers' sheet
								•	
partner/ partner/ nom	e of each designated / nominee/ ninae & ted partner	Designatio (Designated Pa Partner/ nominominee & dasignatiner)	rtner:/ nee/	Signatura of part designated part nominee/ nomine designated part	ner/ ee &	profession profession member	address and on (along with fessional ship number) witness	Signature of v	vitness
		0	-30			······			
	the below form	of company(s)/ L nat as an attachme		which partner/ desig		m.	director/ partna	ır, as the case m	nay be
	-			<u></u>			-		
Attachm	nents		•						
1 When copy corpo and a corpo and a	re the appointer of resolution of prete to become a copy of reso prate also on a address of an i	ed partner is a bod in the letterhead of the a partner in the lution/ authorisation letterhead mention individual nominated ad partner on its be	such boo proposed n of such ning the red to act	dy LLP body name	Attac	<u>h</u> [List	of attachments	
	_	registered office of		Ţ	Attac	hr. ^{Li}			}-
3. *Subs	scribers' sheet	including consent			Attac	n .		. •	
4. In prin	iciple approva	of regulatory auth	ority, if re	equired	Attac	h	•		
	of LLP(s) and er is a director/	/ or company(s) in partner .	which pa	irtner/ designated	Attac	h 🐩			*
6. Option	nal attachmen	t(s) - if any -	•		Attac	n .			
							Re	move attachme	nt

Part B: Statement

Statement by a person who subscribed his name to the incorporation document

i, the designated partner of the LLP do state that (i) I am a person named in the incorporation document as a designated partner/ partner of the limited liability partnership; (ii) the designated partner(s)/ partner(s) have given their prior consent to act as designated partner(s)/ partner(s); (iii) all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder have been complied with, in respect of incorporation and matters precedent and incidental thereto; (iv) I make this statement conscientiously believing the same to be true. To be digitally signed by a designated partner *DPIN of the designated partner 'Statement by an Advocate/ Company Secretary/ Chartered Accountant/ Cost Accountant in practice OSon ODaughter of do state that (i) i am Advocate Company Secretary in whole time practice Chartered Accountant in whole time practice Ocst Accountant in whole time practice engaged in the formation of the limited liability partnership and my membership number or certificate of practice number with (name of regulatory body) is (certificate of practice number in case of company secretary/ membership number in all other cases) (ii) all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder have been complied with, in respect of incorporation and matters precedent and incidental thereto; (iii) i make this statement conscientiously believing the same to be true. Whether associate or fellow Associate Fellow Modify Check Form Prescrutiny For office use only: eForm Service request number (SRN) eForm filing date (DD/MM/YYYY) Digital signaturs of the authorising officer This e-Form is hereby approved Confirm submission This e-Form is hereby rejected Date of signing (DD/MM/YYYY)

Addendum to LLP Form 2

Details in respect of designated partners and partners of Limited Liability Partnership

Note - All flelds marked in * are to be mandatorily filled. Part A: Incorporation document 1. (a) 'Indicate Registrar's reference number for name approval (Service Request Number (SRN) of Form 1) (b) ≥SRN of Form 2 Pre-Fill 2. Name of Limited Liability Partnership (LLP) 3 *Number of individual designated partner(s) for which this form is being filed Details in respect of individuals as designated partners (a) *Designated partner Pre-Fill identification number (DPIN) (b) Name (c) Father's Name (d) Nationality O No∌ (e) Whether resident of India O Yes (f) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (g) *Occupation (h) Present residential address (i) In case of company seeking conversion (i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹) (j) *Form of contribution (k) Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (I) *Number of LLP(s) in which he/ she is a partner (m) 'Number of company(s) in which he/ she is a director

4. *Number of bodies corporate as designated partner(s) for which this form is being filed Details in respect of bodies corporate as designated partners and their nominees (a) 'Type of body corporate (b) *Corporate identity number (CIN) or Foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number Pre-Fill (LLPIN) or Foreign limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any other identification number (c) 'Name of body corporate (d) *Country where registered (e) *Full address of the registered office or principal place of bussiness in India ISO country code Fax Phone *e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹) (g) *Form of contribution (h) *Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) "DPIN Pre-Fill (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India Yes O No ' (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) 'Occupation (ix) Designation & Authority

L

Details in respect of inc	dividuals as partners
i) * (Income tax perma (Income-tax PAN) or	anent account number Passport number or DPIN President account number or DPIN
o) *Name of partner	
c) *Father's Name	
d) *Nationality	
e) *Whether resident in l	India Yes No
) *Date of Birth	(DD/MM/YYYY)
g) *Occupation	
h) *Permanent Resident	tial Address
*Line I	
Line II	
City	District
*State	*Pin code ISO country code
*Country	<u></u>
i) *Whether present res	idential address is same as the permanent residential address Yes No
(j) If no, present residen	
*Line I	
Line 11	
*City	*District
*State	*Pin code
*Country	
SO country code	Phone Fax
Mobile	
e-mail ID	
. (k) In case of company	seeking conversion
(i) Number of	
(I) *Form of contribution	1
,	
(m) 'Monetary value of contribution (in ₹)	
(in words)	
11.	in which he/ she is a partner ny(s) in which he/ she is a director

(a) *Type of body corporate (b) *CIN or FCRN or LUPIN or FILIPIN or any other identification number (c) *Name of body corporate (d) *Country, where registered (d) *Country, where registered (e) *Full address of registered (d) *Country code Phone Fax (e) *Full address of registered (f) *Country code Phone Fax (g) *Form of contribution (h) *Monetary value of corporate sand the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) *Coincome-tax PAN or Or Passport number or Or DPIN (ii) *Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (ii) *Father's Name (iii) *Father's Name (iii) *Father's Name (iv) *Notionality (iv) *Date of Birth (ivi) *Cocupation (vii) *Designation & Authority (vi) *Date of Birth (vii) *Cocupation (viii) *Permanent *Line I residential address Line II *City *State *Country (x) *Whether present residential address is same as the permanent residential address (x) *If no, present *Line I address Line II *City *State *Pin code *ISO country code *Country Phone *E-mail ID *Pin code *ISO country code *Tourtry *Country *Phone *E-mail ID *Pin code *Tourtry *Phone *E-mail ID *Tourtry *Tourt	Details in respect of bodies corp	orate as partners and their	nominees	·	
(c) 'Name of body corporate (d) 'Counfry, where registered (e) 'Full address of registered office or principal place of bussness in India ISO country code 'e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (a) Number of shares held (b) Paid up value of shares held (in ₹) (in words) (i) 'Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) ' (Income-tax PAN or) Passport number or) DPIN (ii) 'Mane and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (ii) 'Father's Name (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (iv) 'Nationality (iv) 'Nationality (iv) 'Occupation (vii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address' Line II 'City 'State 'Country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address Line II 'City 'District 'State 'Pin code ISO country code 'Country State 'Pin code ISO country code 'Country Phone Fax Mobble			* *		<i>:</i>
(c) 'Name of body corporate (d) 'Counfry, where registered (e) 'Full address of registered office or principal place of bussness in India ISO country code 'e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (a) Number of shares held (b) Paid up value of shares held (in ₹) (in words) (i) 'Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) ' (Income-tax PAN or) Passport number or) DPIN (ii) 'Mane and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (ii) 'Father's Name (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (iv) 'Nationality (iv) 'Nationality (iv) 'Occupation (vii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address' Line II 'City 'State 'Country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address Line II 'City 'District 'State 'Pin code ISO country code 'Country State 'Pin code ISO country code 'Country Phone Fax Mobble	(b) *CIN or FCRN or LLPIN or FLLE	PIN or any other identification	number		Pre-Fill
(e) *Full address of registered office or principal place of business in India ISO country code		*	<u> </u>		
(e) *Full address of registered office or principal place of business in India ISO country code		•			
office or principal place of bussiness in India ISO country code *e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (a) Number of shares held (b) Paid up value of shares held (in ₹) (g) *Form of contribution (h) *Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) * ○ Income-tax PAN or ○ Passport number or ○ DPIN	(d) Country where registered				
*e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (a) Number of shares held (b) Paid up value of shares held (in ₹) (g) 'Form of contribution (h) 'Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (l) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (ii) ' O Income-tax PAN or O Passport number or O DPIN (iii) 'Name of partner (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (v) 'Nationality (vi) 'Occupation (vii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'State 'Country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District 'Pin code ISO country code 'Country Phone Fax Mobile	office or principal place of				
(i) In case of company seeking conversion (a) Number of shares held (b) Paid up value of shares held (in ₹) (b) 'Form of contribution (h) 'Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) ' Olicome-tax PAN or Opassport number or Oppin Verify Income-tax PAN/Pre-Fill (ii) 'Name of partner (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (v) 'Whether resident in India Open No (vi) 'Date of Birth (DD/MM/YYYY) (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'District ISO country code (ix) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District ISO country code ISO country code ISO country code ISO country code ISO country code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO country Code ISO Country Code ISO code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO Code ISO C	ISO country code	Рһоле		Fax	-
(a) Number of shares held (b) Paid up value of shares held (in ₹) (g) 'Form of contribution (h) 'Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) 'O income-tax PAN or O Passport number or O DPIN Verify Income-tax PAN/ Pre-Fill (ii) 'Name of partner (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (v) 'Whether resident in India O Yes O No (vi) 'Date of Birth (DD/MM/YYYY) (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II City 'State 'Pin code ISO country code Cupty (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II City 'District ISO country code ISO country code Country Yence ISO country code ISO country code Country Phone Fax Mobile	e-mail ID		<u> </u>		1
(g) 'Form of contribution (h) 'Monetary value of contribution (in *\formalfont*) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) 'Oncome-tax PAN or Passport number or DPIN Verify Income-tax PAN/ Pro-Fill (ii) 'Name of partner (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (v) 'Whether resident in India Yes No (vii) 'Date of Birth (DD/MM/YYYY) (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'District ISO country code ISO country code Iddress Line II 'City 'District ISO country code ISO country code ISO country code ISO country code ISO country Code ISO code ISO code ISO code ISO code ISO code ISO code ISO code ISO code ISO code ISO code ISO cod	(f) In case of company seeking con	nversion		· ·	
(h) 'Monetary value of contribution (in \$\forall) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) 'Oncome-tax PAN or O Passport number or O DPIN Verify Income-tax PAN Pre-Fill (ii) 'Name of partner (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (v) 'Whether resident in India O Yes O No (vi) 'Date of Birth ODD/MM/YYYY) (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'District ISO country code Country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District ISO country code ISO country code ISO country code ISO country code ISO country Code ISO Country Code ISO Code I	(a) Number of shares held	(b) Paid up value of shares	held (in ₹)	
contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) ' Olncome-tax PAN or O Passport number or O DPIN Verify Income-tax PAN/ Pre-Fill (ii) 'Name of partner (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (v) 'Whether resident in India Yes No (vi) 'Date of Birth (DD//MM/YYYY) (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'District ISO country code ISO country code 'Country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District ISO country code ISO count	(g) *Form of contribution				
contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) ' Olncome-tax PAN or O Passport number or O DPIN Verify Income-tax PAN/ Pre-Fill (ii) 'Name of partner (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (v) 'Whether resident in India Yes No (vi) 'Date of Birth (DD//MM/YYYY) (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'District ISO country code ISO country code 'Country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District ISO country code ISO count		and the second			
(i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) ' Income-tax PAN or Passport number or DPIN (ii) 'Name of partner (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (vi) 'Date of Birth (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'State 'Country (x) 'Whether residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District 'State 'Pin code ISO country code 'Country 'State 'Pin code ISO country code ISO country code 'Country 'District	(h) *Monetary value of		7		 J
(i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) ' O Income-tax PAN or O Passport number or O DPIN Verify Income-tax PAN/ Prē-Fill (ii) 'Name of partner (iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (v) 'Whether resident in India O Yes O No (vi) 'Date of Birth (DD/MM/YYYY) (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City District ISO country code ISO country code (ix) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City District ISO country code ISO country code IISO co	` ' '			·	<u>. </u>
(ii) * O Income-tax PAN or Passport number or DPIN Verify Income-tax PAN/ Pre-Fill (iii) *Name of partner (iii) *Father's Name (iv) *Nationality (v) *Whether resident in India Yes No (vi) *Date of Birth IDD/MM/YYYY) (vii) *Occupation (viii) *Designation & Authority (ix) *Permanent Line I residential address Line II *City District ISO country code *Country (x) *Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present *Line I address Line II *City District ISO country code *Country Phone Fax Mobile	(III WUIUS)				
(ii) * O Income-tax PAN or Passport number or DPIN Verify Income-tax PAN/ Pre-Fill (iii) *Name of partner (iii) *Father's Name (iv) *Nationality (v) *Whether resident in India Yes No (vi) *Date of Birth IDD/MM/YYYY) (vii) *Occupation (viii) *Designation & Authority (ix) *Permanent Line I residential address Line II *City District ISO country code *Country (x) *Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present *Line I address Line II *City District ISO country code *Country Phone Fax Mobile	(i) Name and particulars of the pers	son signing on behalf of the b	odv corporate as nomine		
(iii) 'Name of partner (iii) 'Father's Name. (iv) 'Nationality					on toy DAM/ Dro Fill
(iii) 'Father's Name (iv) 'Nationality (v) 'Whether resident in India Yes No (vi) 'Date of Birth (DD/MM/YYYY) (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'State 'Pin code ISO country code 'Country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'State 'Pin code ISO country code 'Country State 'Pin code ISO country code 'Country State 'Pin code ISO country code 'Country Phone				701.7	E-lax FARV 110-1111
(iv) 'Nationality (v) 'Whether resident in India Yes No (vi) 'Date of Birth (DD/MM/YYYY) (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'District ISO country code 'Country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District ISO country code (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District ISO country code 'Country Country Code ISO country code 'Country Country Code ISO country code 'Country Country Code ISO country code 'Country Country Code 'Prin code ISO country code 'Country Country Code 'Country Code 'Code 'Co		8			
(iv) 'Nationality (v) 'Whether resident in India Yes No (vi) 'Date of Birth (DD/MM/YYYY) (vii) 'Occupation (viii) 'Designation & Authority (ix) 'Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'District ISO country code 'Country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District ISO country code (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District ISO country code 'Country Country Code ISO country code 'Country Country Code ISO country code 'Country Country Code ISO country code 'Country Country Code 'Prin code ISO country code 'Country Country Code 'Country Code 'Code 'Co	Ciil *Eathar's Nama	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
(vi) *Date of Birth (DD/MM/YYYY) (vii) *Occupation (Viii) *Designation & Authority (Ix) *Permanent *Line I residential address Line II	(III) Faulers Wante	0	6		
(vi) *Date of Birth (DD/MM/YYYY) (vii) *Occupation (Viii) *Designation & Authority (Ix) *Permanent *Line I residential address Line II	<u></u>				
(vii) *Date of Birth (viii) *Occupation (viii) *Designation & Authority (ix) *Permanent *Line I residential address Line II *City District *State Pin code ISO country code *Country (x) *Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present *Line I address Line II *City District *City District *City District *City District *City District *City District *Country *Country *Country *Pin code ISO country code *Country *Pin code ISO country code *Country *Phone Fax Mobile	(iv) *Nationality		(v) *Whether resid	dent in India	res No
(viii) *Designation & Authority (ix) *Permanent *Line I residential address Line II *City *District ISO country code *Country (x) *Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present *Line I address Line II *City *District ISO country code *Country *City *District ISO country code *Country *District ISO country code	(vi) *Date of Birth	(DD			. ,
(ix) *Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'District ISO country code 'State 'Pin code ISO country code IsO country code ItSO country code Iso country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II Iso country Code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code	(vii) *Occupation			- 	
(ix) *Permanent 'Line I residential address Line II 'City 'District ISO country code 'State 'Pin code ISO country code IsO country code ItSO country code Iso country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II Iso country Code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code	(viii) *Designation & Authority				
residential address Line II 'City 'District ISO country code 'State 'Pin code ISO country code ISO country code Iso code Iso code Iso code Iso code Iso code I	Ľ			<u> </u>	
*State	residential				
*State		-· <u></u>		. •	
'State 'Pin code ISO country code 'Country (x) 'Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present 'Line I address Line II 'City 'District ISO country code 'Country Phone Fax Mobile	City		District		
*Country (x) *Whether present residential address is same as the permanent residential address (xi) If no, present *Line I address Line II *City District State *Pin code ISO country code *Country Phone Fax Mobile	State		_	ISO cour	itry code
(xi) If no, present *Line I address Line II 'City 'State 'Pin code 'Country Phone Fax Mobile	Country				
(xi) If no, present *Line I address Line II 'City 'State 'Pin code 'Country Phone Fax Mobile	(x) *Whether present residentia	al address is same as the pe	rmanent residential addre	55	
address Line II 'City 'State 'Pin code 'Country Phone Fax Mobile					
Country Phone Fax Mobile	address				
State 'Pin code ISO country code Phone Fax Mobile	Line II		•		
State Pin code ISO country code Country Phone Fax Mobile	*City		*District		
Country Phone Fax Mobile	*State			ISO counts	
Phone Fax Mobile	*Country		Firecode	100 wang	y code
woole					
		Fax	-2-	Mobile	
	' 'e-mail ID	· ·			

i.	th the details of company(s)/			; ;	Yes No
in th	e below format as an attach	ment		is a director partie	or, as the case may be
S.No.	CIN/ LLPIN		Name of C	ompany/ LLP	
*					
			7-3-47	1	
			$\Lambda = -1$	1 1	
Attachme	/ /		$\{f_i, f_i\}_{i=1}^n f_i$	\mathcal{F}_{k}	**
1. Where copy of	the appointed partner is a bo resolution on the letterhead	ody corporate; of such body.		List o	fattachments
corpora and a c corpora and add	te to become a partner in the opy of resolution/ authorisation te also on a letterhead mentures of an individual nominal designated partner on its	e-proposed LLP ion of such body tioning the name ated to act as	Attach		
	bers' sheet including conser	,	Attach		
3. Detail of designat	LLP(s) and/ or company(s) ed partner is a director/ part	in which partner/	Attach /		
4. Optional	attachment(s) - if any		Attach		/
***/		Part B: Stateme		Remo	ove attachment
Statemen	nt by a person who subsci	ribed his name to the in	corporation docum	nent	
I, the di	esignated partner of the LLP	do state that	W/ // .		
(i) Tam liabili	a person named in the incol	poration document as	designated partner/	partner of the limite	/ ed /
(ii) the d (iii) all the been	esignated partner(s)/ partne e requirements of the Limite complied with, in respect of this statement consciention	d Liability Partnership Ac	t, 2008 and the rules is precedent and inc	s made therefunder.	s)/ partner(s); have
					00
	gitally signed signated partner				
'DPiN of	the designated partner		1 2 2 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1		*.
·		11/10			0 1
	1. 1		\ \ \ \ \	1	- 40

tatement by an Advocate/ Company Secretary/ Chartered Accountant/ Cost Accountant	t in practice
Son Daughter of	*
do state that	
(i) I am Advocate	
Company Secretary in whole time practice	
Chartered Accountant in whole time practice	
Ocost Accountant in whole time practice	
engaged in the formation of the limited liability partnership and my membership number	or certificate of practice number wi
(name of regulatory body) is	
1/4/	•
(certificate of practice number in case of company secretary/ membership number in all	other cases)
(iii) I make this statement conscientiously believing the same to be true. Whether associate or fellow Associate Fallow	
whether associate or fellow Associate Fellow .	
Modify Check Form	Prescrutiny
For office use only:	*
eForm Service request number (SRN) eForm filing date	(DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising officer	
This e-Form is hereby approved	*
This e-Form is hereby rejected Confirm submission	
Date of signing (DD/MM/YYYY)	. **

LLP FORM NO. 3

Information with regard to Limited Liability Partnership Agreement and changes, if any, made therein

[Pursuant to rule 21(1) & (2) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Note - All fields marked in	are to be mandatorily fill	ed.			
1 Form filed for	Filing information with reg				*
2. Limited Liability Partnership	Identification Number (LLPIN)	•		Pre-Fill	<u></u>
3 Name of the Limited Liability Partnership (LLP)) gar		j	
4(a) Address of registered office of the LLP		1		:	
* *					*
(b) e-mail ID				4"	
Part A- For filing informat	ion with regard to initial L	LP Agreemer	it		
5. (i) Place at which the initia	Agreement is made				
(ii) *Date of Agreement			(DD/MM/YYYÝ)	
(iii) Date of Ratification, in o	case initial Agreement rporation		(DD/MM/YYYY)	
6. Business activities to be ca	arried on by LLP on incorporatio	n		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
			13.0		
7. Obligation to contribute				7	
	as on the date of filing the Form		Pre-Fill		etio
(ii) Details of each partner to	contribute money or property o		or to perform services and	····	
S. DPIN/ income- tax PAN/ Passport number	Name of Partner (Partner	signation / Designated artner)	Form of contribution	Monetary value of contribution	% of profit sharing
Ī.		-50	*		
		2 (in ₹) (in figure	196)		<u> </u>
	partner's contribution in the LLf (SRN) of details updated throu				
		gir ale serseir (
8. *Mutual Rights and Duties	Ul Partitella			*	
0. *	-		*		
· ·		1.12			

		TO OF THE	IA : EXTRAORI	MARY	[PART II—SEC. 3
Restrictions, if any, on the part	ners authority.				
		•		-	
	*	· ·	•		
		,			
Management and Administration	on of LLP	 /			
 i) Acts, matters or things, if any percentage of partners 		e only with t	he consent of all #	ie partners/ conse	nt of requisite number
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			A. A. C.
-			· ·		*
				•	V 4
			. /		
ii) Procedure for calling, holdin	g and conducting m	eetings (who	are the destricts		
		The second second	o a la company (s	ne m oe made at	meetings of partners.)
		-			
		-			·
Details of indemnity clause, if a	any				
					The same of the sa
					*
	-		•		*
Details of agreement relating to	0			and the same of th	
a) admission of a new partner	*				1
The state of the s	-			- 	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
	•		-		100
,					
) retirement of a partner					*
		**************************************		-	
			*		

(d) expulsion of a partner

Deletion Change DP DP No Change DP (b) Details of designated partners and partners appointed Pre-Fill All Designation DPIN/ Incometax PAN/ Name of Partner Engrange Contribution Monetary value of % of	20 (a). Description o	f business activities,	after change	· .		<u> </u>	
of industrial activity of the LLP as per NIC-2004 (c) Description of main division of industrial activity Comparison of main division of industrial activity				,			
of industrial activity of the LLP as per NIC-2004 (c) Description of main division of industrial activity Comparison of main division of industrial activity	*						
of industrial activity of the LLP as per NIC-2004 (c) Description of main division of industrial activity (d) Details of each partner's obligation to contribute money or property or other benefit or to perform services and their profit sharing ratio, after change in LLP agreement Total number of existing designated partners and partners appointed Type of change DPIN/ Incometax PAN/ Passport number Deletion Change No Cha	(b) Ranad on pa	w/ shapped business	n activities, enter main di	deign [
(a) Details of each partner's obligation to contribute money or property or other benefit or to perform services and their profit sharing ratio, after change in LLP agreement Total number of existing designated partners and partners and partners and partners appointed Pre-Fill Total number of designated partners and partners appointed Pre-Fill Total number of designated partners and partners appointed Pre-Fill Total number of designated partners and partners appointed Pre-Fill Passport number (DP/P) Po Form of contribution Monetary value of sharing and partners and partners appointed Pre-Fill All Designation (DP/P) Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of sharing and partners appointed Pre-Fill All Pre-Fill All Designation (DP/P) Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution sharing and partners or 'P' in case of partner. (c) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)	of industrial	ectivity of the LLP as	s per NIC-2004	VISION .	*		
sharing ratio, after change in LLP agreement Total number of existing designated partners and partners appointed Type of change Designation (DP/P) Ro Change (b) Details of designated partners and partners appointed Designation (DP/P) (b) Details of designated partners and partners appointed Designation (DP/P) Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Monetary value of sharing the contribution of t	(c) Description	of main division of in	dustrial activity				
sharing ratio, after change in LLP agreement Total number of existing designated partners and partners and partners and partners and partners and partners and partners appointed Type of change DPIN/ Incometax PAN/ Passport number Name of Partner Designation (DP/P) No Change (b) Details of designated partners and partners appointed DPIN/ Incometax PAN/ Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Pre-Fill All Designation (DP/P) P Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution (DP/P) P In case of partner (c) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) Yy) Total (in words)	,	<u>-</u>					8
sharing ratio, after change in LLP agreement Total number of existing designated partners and partners appointed Type of change DPIN/ Incometax PAN/ Passport number Name of Partner Designation (DP/P) No Change (b) Defails of designated partners and partners and partners appointed Designation (DP/P) Name of Partner Pre-Fill All Designation (DP/P) P Monetary value of contribution Monetary value of sharing the partner of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution				· .	-		
Total number of existing designated partners and partners appointed Type of change DPIN/ Incometax PAN/ Passport number Deletion Change (b) Details of designated partners and partners appointed Pre-Fill All Designation (DP/P) Passport number Name of Partner DPIN/ Incometax PAN/ Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution Monetary value of contribution (C) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (iri-iii) Yey Total (in words)	(a) Details of each p	artner's obligation to	contribute money or pro	perty or other t	benefit or to perform service	es and their profit	
Type of change DPIN/ Incometax PAN/ Passport number Deletion Change DPIN/ Incometax PAN/ Passport number Deletion Change DPIN/ Incometax PAN/ Passport number DPIN/ Total number of	existing designated		- Fill			\neg	
Type of change tax PAN/ Passport number Name of Partner Designation Change Designation DPIN/ Incometax PAN/ Passport number Name of Partner Pre-Fill All Designation DPIN/ Incometax PAN/ Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution % of contribution Monetary value of contribution % of contribution Monetary value of contribution % of contribution Monetary value of contribution % of c	partners and par				partners and partners ap	ppointed	
(b) Defails of designated partners and partners appointed Pre-Fill A! Designation (DP/P) Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of % of contribution Pre-Fill A! Designation (DP/P) Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of % of contribution She Note: In designation column, specify 'DP' in case of designated partner or 'P' in case of partner. (c) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)	Type of change	tax PAN/	Name of Partner		Form of contribution		% of p shan
(b) Details of designated partners and partners appointed Pre-Fill All Designation (DP/P) Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of contribution shall be signated partner or 'P' in case of partner. (c) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ?) (in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)	Deletion Chang	е		O DP			
Designation (DP/P) Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of she contribution Passport number Partner Porm of contribution She contribution She Note: In designation column, specify 'DP' in case of designated partner or 'P' in case of partner. (c) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)	lo Change			OP		1	·
Designation (DP/P) Passport number Name of Partner Form of contribution Monetary value of % of contribution Passport number Note: In designation column, specify 'DP' in case of designated partner or 'P' in case of partner. (c) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)	(b) Details of de	ignated partners an	d partners appointed	Pre-Fill A	1	1	<u> </u>
Name of Partner Contribution Share Passport number Portnor contribution Share Passport number Portnor contribution Share Passport number Portnor contribution Share Portnor contribution Portnor co	DPI	N/ Income-				1	la, .
Note: In designation column, specify 'DP' in case of designated partner or 'P' in case of partner. (c) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)	ו משמע ל		Name of Partner	For	m of contribution		shar
Note: In designation column, specify 'DP' in case of designated partner or 'P' in case of partner. (c) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)	O DP					X	
(c) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)	OP	·					
(c) SRN of details updated through the screen (if applicable) (d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)	Note: In design	ation column, specifi	v 'DP' in case of designat	ed partner or 'F	o' in case of partner.	1	
(d) Total monetary value of contribution, after changes (in ₹)(in figures) (i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)							
(i) Existing (ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)				<u></u>			
(ii) Addition (iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)			on, after changes (in ₹)(ir	n figures)	•	•	
(iii) Reduction (iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)	``		*		•		
(iv) Total (i+ii-iii) (v) Total (in words)				<u> </u>		•	
(v) Total (in words)					**		
And the second s	(iv)	Total (i+ii-iii)	7		6		
22. Change in details pertaining to each field at serial number 8 to 17 seperately	(v)	Total (in words)			•		
22. Change in details pertaining to each field at serial number 8 to 17 seperately		AND VARIABLE SECTION	₹3			·	
		ا s pertaining to each	field at serial number 8 to	o 17 seperately	<i>l</i> .		
	22. Change in detail			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
:	22. Change in detail					~	
	22. Change in detail				•		

٠.-

Attachments				LIST OF SILES	Cimons
Initial LLP Agreement		Attach			ε.
2. Supplementary/ amended LLP agreement of	containing changes	Attach		proof ""	
3. Optional attachment(s) - if any		Attach			
			, <u>'</u> [Remove a	ttachment
Statement		-	, i k		
1, the designated partner of the LLP do state that	at	- 3			
(i) I am a person named in the Incorporation De	ocument as a desig	gnated partner/ I am	a designate	d partner of	the LLP;
(ii) the particulars given above are in accordance in the LLP agreement;	ce with the initial LL	P agreement/ subse	quent agree	ement relati	ng to change
(iii) the original copy of LLP Agreement will be r	oroduced whenever	r celled for:			
(iv) in case of change in contribution, the fees p			d;		* (-)
(v) I make this statement conscientiously believ					e,
(vi) I am authorised to sign this form.	0,				
,					
To be digitally signed by a designated partner					
*DPIN of the designated partner					
· · ·					
Certificate				•	
It is hereby certified that I have verified the abo	ove particulars (incl	luding attachment(s)	from the re	cords of	
		\-\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\			
			•		¥
and found them to be true and correct. I further attached to this form.	r certify that all requ	uired attachment(s) h	ave been c	ompletely	Andrew Services
Chartered accountant (in whole-time prac	tice) or Co	ost accountant (in wh	ole-time pro	ection) or	
Ompany secretary (in whole-time practic	>e)			· September	1. 医囊体 1. 数数
*Whether associate or fellow Associate	te _ Fellow		٠.		Market Commission
*Membership number or certificate of practice	number			3.5	ent de ,
	<u> </u>	·····		•	
				na z Varioto	3.000
Modify	Check Fo	orm		Prescrut	any .
for office use only:	1				
Form Service request number (SRN)	•	Form filing date		(DD/MMYYYYY)
Digital signature of the authorising officer					
This e-Form is hereby registered		Confirm submission		-1.1 = =================================	· (=)
Date of signing	(DI	D/MM/YYYY)			44. · · ·

LLP FORM NO. 4

(m) Number of LLP(s) in which he/ she is a partner

(n) Number of company(s) in which he/ she is a director

[Pursuant to rule 8, 10(8), 22(2) and 22(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Notice of appointment, cessation, change in name/ address/ designation of a designated partner or partner and consent to become a partner/ designated partner

Note · All fields marked in are to be mandatorily filled. Notice of appointment, cessation, change in name/ address/ designation of a designated partner or partner 1. *Limited Liability Partnership identification number (LLPIN) Pre-Fill 2. (a) Name of the Limited Liability Partnership (LLP) (b) Address of registered office of the LLP (c) *e-mail ID 3(a). 'Total number of designated partners' for whom this form (including addendum) is required to be filed (b). 'Total number of partners' for whom this form (including addendum) is required to be filed (Refer instruction kit for details on filing the addengum form) 4. 'Number of individual designated partner(s) for which this form is being filed (a) *The form is being filed for Appointment Cessation Change in designation Change in address Change in name (DD/MM/YYYY) (b) 'Date of Event (refer instruction kit for details) (c) Changed designation (Category) (d) *In case of change in designation to Designated Partner, DPIN/ Income-tax PAN/ Passport number of partner (e) 'Designated partner identification number (DPIN) Pre-Fill (f) Name (g) Father's Name (h)(i) Permanent residential address (ii) Present residential address (i) Nationality (j) Whether resident of India O Yes O No (DD/MM/YYYY) (k) Date of Birth (i) Occupation

a) The testing seeing means	Appointmen	it Change i	in nominee	•	Change	in designa	ation
	Cessation	Change	in address of boo	dy corporate	Change	e in name	of body corpo
	Change in r	name of nominee	Change	in address	of nominee		
		(00				,	
Date of Event		(00	D/MM/YYYY)		· · ·		
c) *Type of body corporate							
d) *Corporate identity number number (FCRN) or Limited (LLPIN) or Foreign limited (FLLPIN) or any other ide	d liability partner liability partner	rship identification rship identification	number				Pre-Fill
e) *Name of body corporate	.,,					-	,
			.*		-		
			·	·	,;; ; - -		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
f) *Country where registered				117.			
(g) 'Full address of the registered office or							
principal place of business in India						0	
ISO country code		Phone			Fax		
e-maii ID	<u> </u>						*
,		Total Control of the			-		
(h) Previous name, address							
of the body corporate	erson signing o	n behalf of the bo	dy corporate as r	nominee			
of the body corporate Name and particulars of the p (i) 'DPIN	erson signing o	n behalf of the bo		nominee Pre-Fili			* .
Name and particulars of the p	erson signing o	n behalf of the bo]		* .
Name and particulars of the p	erson signing o	n behaif of the bo]		* .
Name and particulars of the p (i) 'DPIN (ii) Name	erson signing o	n behaif of the bo]		* -
Name and particulars of the p	erson signing o	n behaif of the bo]		* .
Name and particulars of the p (i) *DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residentia		n behalf of the bo					
Name and particulars of the p (i) 'DPIN (ii) Name (iii) Father's Name		n behaif of the bo]		
Name and particulars of the p (i) *DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residential		n behalf of the bo					
Name and particulars of the p (i) 'DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residential address (b) Present residential		n behalf of the bo					
Name and particulars of the p (i) 'DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residential		n behalf of the bo					
Name and particulars of the p (i) *DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residential address (b) Present residential address		n behalf of the bo					
Name and particulars of the p (i) *DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residential address (b) Present residential		n behalf of the bo					
Name and particulars of the p (i) *DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residential address (b) Present residential address		n behalf of the boo		Pre-Fill		(DD)	/MM/YYYY)
Name and particulars of the p (i) *DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residential address (b) Present residential address (v) Nationality				Pre-Fill		(DD)	/MM/YYYY)
Name and particulars of the p (i) 'DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residential address (b) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India (viii) 'Occupation (ix) 'Designation & Authority	yes			Pre-Fill		(DD)	/MM/YYYY)
Name and particulars of the p (i) 'DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residential address (b) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India (viii) 'Occupation	yes O Yes		(vii) Date of	Pre-Fill Birth	ction kit for a		/MM/YYYY)
Name and particulars of the p (i) 'DPIN (ii) Name (iii) Father's Name (iv)(a) Permanent residential address (b) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India (viii) 'Occupation (ix) 'Designation & Authority in body corporate	a Yes	○ No	(vii) Date of	Pre-Fill Birth	ction kit for o		/MM/YYYY)

1	21
•	24

THE GAZETTE OF INDIA: EXTRAORDINARY

[PART II—SEC. 3(i)]

(a) *The form is being filed	for Appointment	Cessa	ation	Change in name of partner
	Change in designation	Chang	e in address	
(b) *Date of Event	(DD/MM/YYYY)	
(c) * O Income tax perma (Income-tax PAN) or	nent account number Passport number or OPIN			Verify Income-tax PAN/ Pr
(d) *Name of partner		-		
(e) "Father's Name				
(f) *Permanent Residentia	al Address		······································	
Line I		<u> </u>		•
Line II				
·			*District	
'State			DISTRICT	
		*Pin code	<u> </u>	ISO country code
*Country				
	dential address is same as the p	zennanent ies	idential address	O Yes O No
(h) If no, present resident			idential address	O Yes O No
		ermanent jes	idential address	O Yes O No
(h) If no, present resident		emanent les	idential address	O Yes ○ No
(h) If no, present resident		emanent les	*District	O Yes ○ No
(h) If no, present resident Line I Line II		emanent les		Yes No
(h) If no, present resident Line I Line II		emanent les	*District	Yes No
(h) If no, present resident Line I Line II *City State		emalicii (es	*District	Yes No
(h) If no, present resident Line I Line II City State Country	ial address:		*District	
(h) If no, present resident Line I Line II City State Country ISO country code	ial address:		*District	
(h) If no, present resident Line I Line II City State Country ISO country code Mobile	ial address:		*District	
(h) If no, present resident Line I Line II City State Country ISO country code Mobile e-mail ID Previous name/ previous address	Phone		*District	
(h) If no, present resident Line I Line II City State Country ISO country code Mobile e-mail ID Previous name/ previous address	Phone		*District	
(h) If no, present resident Line I Line II City State Country ISO country code Mobile e-mail ID Previous name/ previous address	Phone		*District	
(h) If no, present resident Line I Line II City State Country ISO country code Mobile e-mail ID Previous name/ previous address	Phone Phone No	DD/MM/YYYY	*District Pin code	
(h) If no, present resident Line I Line II City State Country ISO country code Mobile e-mail ID Previous name/ previous address	Phone Phone No		*District Pin code	
(h) If no, present resident Line I Line II City State Country ISO country code Mobile e-mail ID Previous name/ previous address Whether resident in Indik) Nationality Date of Birth	Phone Iia Yes No		*District Pin code	

a) *The form is being filed for	r				•	
Appointment	Cessation	Change in	nominee	Chang	ge in designation	n
Change in address of be	ody corporate	Change in	name of nominee	Chang	ge in name of bo	idy corporate
Change in address of no	omiņee					
b) *Date of Event			(DD/MM/YYYY)	•		
(c) *Type of body corporate	1					
d) *CIN or FCRN or LLPIN	or FLLPIN or a	any other identifi	cation number			Pre-Fill
(e) *Name of the body corporate						*
(f) *Country where registered	d					
g) *Full address of the						
registered office						
					-	
ISO country code		Phone			Fax	
*e-mail ID			,		* .	
(h) Previous name, addres	is	•				
of the body corporate			of the body garage	the as nominee	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
of the body corporate (i) Name and particulars of	the person sig			ite as nominee	Verify Income	e-tax PAN/ Pre-
of the body corporate (i) Name and particulars of (i) ' Income-tax PAN	the person sig			ite as nominee	Verify Income	e-tax PAN/ Pre-
of the body corporate (i) Name and particulars of	the person sig			ile as nominee	Verify Income	e-tax PAN/ Pre-
of the body corporate (i) Name and particulars of (i) * Olincome-tax PAN (ii) *Name of partner	the person sig			ite as nominee	Verify Income	e-tax PAN/ Pre-
of the body corporate (i) Name and particulars of (i) ' Income-tax PAN	the person sig			ite as nominee	Verify Income	e-tax PAN/ Pre-
of the body corporate (i) Name and particulars of (i) * Olincome-tax PAN (ii) *Name of partner (iii) *Father's Name	the person sig	ort number or (ite as nominee	Verify Income	e-tax PAN/ Pre-
of the body corporate (i) Name and particulars of (i) * Olincome-tax PAN (ii) *Name of partner	the person sig	ort number or (ite as nominee	Verify Income	e-tax PAN/ Pre-
of the body corporate (i) Name and particulars of (i) * Income-tax PAN (ii) *Name of partner (iii) *Father's Name (iv) *Permanent Reside	the person sig	ort number or (ite as nominee	Verify Income	e-tax PAN/ Pre-
of the body corporate (i) Name and particulars of (i) * Olincome-tax PAN (ii) *Name of partner (iii) *Father's Name (iv) *Permanent Reside Line I Line II	the person sig	ort number or (lte as nominee	Verify Income	e-tax PAN/ Pre-
of the body corporate (i) Name and particulars of (i) * Olincome-tax PAN (ii) *Name of partner (iii) *Father's Name (iv) *Permanent Reside Line I	the person sig	ort number or (Verify Income	
of the body corporate (i) Name and particulars of (i) Oncome-tax PAN (ii) Name of partner (iii) Father's Name (iv) Permanent Reside Line I Line II	the person sig	ort number or () DPIN			

		· · · -		-
Line II		 		
*City	*		*District	
*State	,		*Pin code	·
		<u>.</u>	Pill code	
*Country		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
ISO country code	P	hone	Fax	
Mobile	·			
"e-maîl ID	*		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
(vii) Previous name/ Previous address	,		*	-
(viii)* Whether resider	nt in India Yes	No (ix)*Natio	nality .	* -
(x) *Date of Birth		(DD/MM/YYYY)		
(xi) *Occupation			<u>*</u>	
(xii)*Designation & Au in body corporate				*
(xiii) Changed designa	ation (Category)		(refer instruction kit for de	etails)
(xiv) Income-tax PAN	/ passport number/ DPIN	of the previous nominee	· ·	
(xv) Name of the previous	ious		*	
Whether addendum to e	Form 4 is required to be f	iled (refer instruction kit for	details)	Yes No
Attach the concept to be	scoma a padpari dacional	ed partner in the following	format as an attachment	
We, the several partner nominee/ nominee & d 2008. We respectively agree t	s whose names are subsesignated partner of the occurribute money or other	cribed below, hereby give LLP pursuant to section 7	our consent to become a provided in the Limite to to perform services for	ed Liability Partnership
Name of each	 	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	T	
	Designation (Designated Partner / Partner/	Name of the body corporate in case of	Date of passing resolution for	Signature of partner/ nominee

Note: Attach the details of company(s)/ LLP(s) in which partner/ designated partner is a director/ partner, as the case may be in the below format as an attachment

S.No.	CIN/ LLPIN	Name of Company/ LLP

Attachments			List of attachments
Consent to act as partner/ designated partner		Attach	
2. Evidence of cessation		Attach	
3. Affidavit or any other proof of change of name		Attach	
4. Where the appointed partner is a body corporesolution on the letterhead of such body corpor in the proposed LLP and a copy of resolution/ a corporate also on letterhead mentioning the nanindividual nominated to act as neminee/designal	rate to become a partner uthorisation of such body ne and address of an		* * * *
Detail of LLP(s) and/ or company(s) in which pa partner is a partner/ director	rtner/ designated	Attach	
6. Optional attachment (If any)	•	Attach	Remove attachment
Statement			
Statement To the best of my knowledge and belief, the interest of the interes	formation given in this for	m and its attachmer	nts is correct and complete.
i, being a designated partner of the LLP, am at			
	Anonaca to sign and odo		
To be digitally signed by a designated partner			
DPIN of the designated partner			
Certificate			
It is hereby certified that I have verified the above	particulars (including atta	achment(s)) from the	e records of
	· <u> </u>		
			÷
and found them to be true and correct. I further ce attached to this form	ertify that all required atta	chment(s) have bee	n completely
() Chartered accountant (in whole-time practice	e) or Cost accou	ntant (in whole-time	practice) or
Company secretary (in whole-time practice)			
Whether associate or fellow Associate	○ Fellow		
Membership number or certificate of practice nu	mber		•
Modify	Check Form		Prescrutiny
This eForm has been taken on file maintained t	oy the registrar through	electronic mode a	nd on the basis of
statement of correctness given by the filling LL	P. OR		
For office use only:	. •,	;	
eFinant Service request number (SRN)	eForm filing o	date	(DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising officer	*		
1n/s e-Form is hereby registered	Confirm	submission	• 1 • 1
	(DD/MM/	<u> </u>	gr. 3
Date of signing	(DD/MIN/		

Addendum to LLP Form 4

Notice of appointment, cessation, change in particulars of a partners

Note - All fields marked in ' are to be mandatorily filled.

Notice of appointment, c	essation, change in name/ address/ designation of a designated partner or partner
1. Service Request Number	(SRN) of Form 4
2(a). *Limited Liability Partner	ship identification number (LLPIN)
(b) Name of the Limited Liability Partnership (LLP)	
3. *Number of individual designment	gnated partner(s) for which this form is being filed
(a) *The form is being filed fo	r Appointment Cessation Change in designation
	Change in name Change in address
(b) *Date of Event	(DD/MM/YYYY)
(c) Changed designation (Ca	tegory) (refer instruction kit for details)
(d) *in case of change in desi DPIN/ Income-tax PAN/	gnation to Designated Partner, Passport number of partner
(e) 'Designated partner ident	ification number (DPIN)
(f) Name	,
-	,
(g) Father's Name	
(h)(i) Permanent residential	
address	
(ii) Present residential address	
(i) Nationality	
(j) Whether resident of India	○ Yes ○ No
(k) Date of Birth	(DD/MM/YYY)
(I) 'Occupation	
(m) *Number of LLP(s) in which	th he/ she is a partner
(n) 'Number of company(s) in	which he/ she is a director

) *The form is being filed for	Appointmen	it Chang	e in nominee		Change	in designation
	☐ Cessation			body corporte	— e∏Change	in name of body corpo
	Image: control of the	name of nominee	•	ge in address		
*Data of Event			D/MM/YYYY)		•	•
) *Date of Event						
) *Type of body corporate	L					Y.
 *Corporate identity number (number (FCRN) or Limited (LLPIN) or Foreign limited (FLLPIN) or any other identical 	liability partnerst liability partnersh	hip identification n hip identification n	umber			Pre-Fill
) *Name of body corporate	-			,		
-				,		*
) *Country where registered				1 500		
g) *Full address of the		-1 .	·		-	
registered office or principal place of	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		•			·
business in India			•			
ISO country code		Phone			Fax	0 0
e-mail ID		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
h) Previous name, address of the body corporate				-		
(i) Name and particulars of the	person signing o	on behalf of the bo	ody corporate a	s nominee	(+ *	
(ii) Name	<u> </u>		<u>l</u> —————————————————————————————————		-	
(iii) Father's Name	-		· ·		W	*
	<u> </u>					
(iv)(a) Permanent residentia address	1		× ,			
(b) Present residential address						
(v) Nationality		·	<u></u>			
(vi) Whether resident of India	○ Yes	○ No	(vii) Date o	of Birth		(DD/MM/YYYY)
(viii) *Occupation		-				
(ix) *Designation & Authorit	у					
in body corporate			*	(refer instruc	tion kit for de	etails)
in body comporate (x) Changed designation (C	Category)	·		,		
		evious nominee	1			

a) 'The form is being filed	for Appointment	Cessation	Change in name of partner
	Change in designation	Change in address	_
b) *Date of Event	(0	DD/MM/YYYY).	
c) * Income tax perman (Income-tax PAN) or (ent account number Passport number or OPIN	·	Verify Income-tax PAN/ Pr
(d) *Name of partner			
(e) *Father's Name			1
			•
(f) *Permanent Residential	Address		
Line I			
Line II			
*City	-	*District	
State		*Pin code	ISO country code
*Country			
ــا (g) *Whether present resid	dential address is same as the p	permanent residential addre	ess Yes No
(h) If no, present resident			
. Line I			
Line II			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
*City		*District	
*State		*Pin coo	ie
*Country	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
ISO country code	Phone		Fax
Mobile			
e-mail ID			
(i) Previous name/	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		•
previous address	÷ .		
- 2			•
(j) Whether resident in Inc	lia O Van O No		
(k) *Nationality	lia Yes No	— <u> </u>	,
(I) Date of Birth		I ********************************	
<u>_</u>			
(m) *Occupation (n) Changed designation (Category		refer instruction kit for details)

lumber of bodies corporate	as partitore are					<u>_</u>
(a) 'The form is being filed f	or Cessation	Change in		- ليا	e in designation	
Change in address of t	ody corporate	Change in	n name of nominee		e in name of bo	dy corporate
Change in address of r	nominee	•				
(b) Date of Event			(DD/MM/YYYY)		-	
(c) 'Type of body corporate						
(d) *CIN or FCRN or LLPIN	or FLLPIN or	any other identi	fication number			Pre-Fill
(e) 'Name of the body corporate						
(f) 'Country where registere	ed					
(g) 'Full address of the						
registered office						
			· .		<u>. </u>	
ISO country code		Phone	0		Fax 🗸	
e-mail ID					'	
(h) Previous name, addre of the body corporate	ss				8	
(i) Name and particulars of	f the person si	gning on behalf	of the body corpor	ate as nominee		
(i) * Olncome-tax PA		_			Verify Incom	e-tax PAN/ Pre-F
(ii) 'Name of partner	*				81.	-
(iii)*Father's Name	*		 			
(iv) Permanent Resid	lential Address	· ·				
Line !					<u> </u>	
Line 1						
*City				. `*District	*	5
'State			*Pin code		ISO cour	ntry code
*Country					_ <u>-</u>	-
(v) 'Whether present	residential add	Iress is same a	s the permanent re	sidential address	Yes	O No

Name of each partner/ designated partner/ nominee/ nominee & designated partner	Designation (Designated Partner / Partner/ nominee/ nominee & designated partner))	Name of the body corporate in case of nominee of body corporate	Date of passing resolution for appointment of nominee	Signature of partner/ nominee

Note: Attach the details of company(s)/ LLP(s) in which partner/ designated partner is a director/ partner, as the case may be in the below format as an attachment

S.No.	CIN/ LLPIN	Name of Company/ LLP
		:

Attachments	List of attachments
Consent to act as partner/ designated partner	Attach
2. Evidence of cessation	Attach
3. Affidavit or any other proof of change of name	Attach
4. Where the appointed partner is a body corporate, copy of resolution on the letterhead of such body corporate to become a partn in the proposed LLP and a copy of resolution/ authorisation of such be corporate also on letterhead mentioning the name and address of an individual nominated to act as nominee/designated partner on its behaling.	ody
Details of LLP(s) and/ or company(s) in which partner/ designated partner is a partner/ director	Attach
6. Optional attachment (if any)	Attach Remove attachment
Statement	form and its attachments is correct and complete
To the best of my knowledge and belief, the information given in this	•
	submit this form.
To be distantly alread by a dealgraphed partner	*
To be digitally signed by a designated partner	
DPIN of the designated partner	
Certificate	
It is hereby certified that I have verified the above particulars (including	attachment(s)) from the records of
and found them to be true and correct. I further certify that all required attached to this form.	attachment(s) have been completely
Chartered accountant (in whole-time practice) or Cost ac	countant (in whole-time practice) or
Company secretary (in whole-time practice)	
*Whether associate or fellow Associate Fellow	*
Membership number or certificate of practice number	
Chock Form	Prescrutiny
Modify Check Form	11000
This eForm has been taken on file maintained by the registrar throstatement of correctness given by the filing LLP. OR	- Company of the Comp
For office use only:	ing date (DD/MM/YYYY)
eForm Service request number (SRN) Digital signature of the authorising officer	Inig date (DD/MIN/1111)
This e-Form is hereby registered Co	nfirm submission
Date of signing (DD/	/MM/YYYY)

LLP FORM NO. 5 [Pursuant to rule 20(2) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Notice for change of name

	*Limited Liability Partnership Identification number (LLPIN)					-	Pre-Fill	
2.	(a) Name of the Limited Liability Partnership (LLP)			-	3	····		- 1
	(b) Address of registered office of the LLP				i. %			
	. [-					— ·	
	(c) *e-mail ID				i.,			
3.	*Service Request Number (SRN)	of Form 1					Pre	-Fill
4.	Whether change in name is due If yes, mention new/changed bu			ss of the LLI	P 0'	Yes (
	If no, give other reasons for char	nge of name					.	
				.			······································	
	·							
•	Whether change in name is	_		e procedure t of partners		in the LL	r agreement	·
	New Name of LLP after change	with	consent		5			· .
5.		with base	consent	t of partners	5			
5. 7.	New Name of LLP after change SRN of Form 3 (in case change of	with base of name LP)	consent	t of partners	5			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
5. 7.	New Name of LLP after change SRN of Form 3 (in case change of is due to change in business of L *Date on which consent of partne	with base of name LP)	consent	t of partners	5		ment	YYY)
5. 7.	New Name of LLP after change SRN of Form 3 (in case change of is due to change in business of L *Date on which consent of partne taken under sub-rule(1) of rule 20	with base of name LP)	consent	t of partners	rom Centra		ment	YYY)
5. 7.	New Name of LLP after change SRN of Form 3 (in case change of is due to change in business of L *Date on which consent of partnetaken under sub-rule(1) of rule 20 Attachments Copy of the minutes of decision/r	with base of name LP) r(s) was esolution/	consent	t of partners	rom Centra		ment	YYY)
5. 7. 3.	New Name of LLP after change SRN of Form 3 (in case change of is due to change in business of L *Date on which consent of partnetaken under sub-rule(1) of rule 20 Attachments Copy of the minutes of decision/ronsent of partners The extracts of the relevant provi	with base of name LP) r(s) was esolution/ sion of the ement, if any	consented on the	t of partners e direction f	rom Centra		ment	YYY)
5. 7. 3.	New Name of LLP after change SRN of Form 3 (in case change of is due to change in business of L *Date on which consent of partnetaken under sub-rule(1) of rule 20 Attachments Copy of the minutes of decision/rule consent of partners The extracts of the relevant provident of partners The extracts of the relevant provident of partners If change is due to a direction reconstral Government/ Registrar, to	with base of name LP) r(s) was esolution/ sion of the ement, if any	consented on the	Attac	ch	al Govern	ment	YYY) nments

.

*DPIN of the designated p	artner -					
Drin of the designated p	, artifer					
Certificate	•	· ·				
It is hereby certified that	have verified the above p	articulars (includin	g attachment(s))	from the records of	of	ı
· · · ·					-1	J
and found them to be true attached to this form.	e and correct. I further cer					
Chartered accountar	nt (in whole-time practice)	or Octac	countant (in whol	e-time practice) or		
Ompany secretary	(in whole-time practice)	`				
*Whether associate or fel	low Associate	∩ Fellow		,		
		·				
Membership number or	certificate of practice num	оөг		1		
Modify		Check Form		Prescru	itiny	
This eForm has been tal		<u> </u>				
I D EOD	M NIO 9		·	Statement of A	ccount & S	Solvency
DEAD	NA NIO O		5	Statement of A	ccount & S	Solvency
LP FOR	IVI IVO. 0	•				•
					•	
rsuant to rule 24 of Lim		,				
rsuant to rule 24 of Lim tnership Rules, 2009]		. ,	en jir	· · ·		
rsuant to rule 24 of Lim tnership Rules, 2009]	ited Liability		en jiha	a.	•()	
rsuant to rule 24 of Lim	ited Liability			, **. ·	•()	
rsuant to rule 24 of Lim tnership Rules, 2009]	ited Liability	orily filled.	○Interim		×()	
rsuant to rule 24 of Lim tnership Rules, 2009] e - All fields marked i	ited Liability n *are to be mandato *Annual or Interi	orily filled. m ⊝Annual	○Interim	-	• (
rsuant to rule 24 of Lim tnership Rules, 2009] e - All fields marked i tement of Account and S	n *are to be mandate *Annual or Interiorements olvency as at 31/March/	orily filled. m \(\rightarrow\)Annual	Olnterim	-		Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Lim tnership Rules, 2009] e - All fields marked i	n *are to be mandate *Annual or Interi olvency as at 31/March/	orily filled. m	Interim	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Lim tnership Rules, 2009] e - All fields marked in terment of Account and State Liability Partnership eign Limited Liability Partnership	n *are to be mandate *Annual or Interi olvency as at 31/March/	orily filled. m	Olnterim			Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Lim thership Rules, 2009] e - All fields marked in tement of Account and Stated Liability Partnership eign Limited Liability Partnership the of Limited Liability (Incessing (LLP)/ Foreign	n *are to be mandate *Annual or Interi olvency as at 31/March/	orily filled. m	Olnterim	*		Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Lim thership Rules, 2009] e - All fields marked in tement of Account and Stated Liability Part eigh Limited Liability Part he of Limited Liability for the Chability for the Chability	n *are to be mandate *Annual or Interi olvency as at 31/March/	orily filled. m	Olnterim			Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Lim tnership Rules, 2009] e - All fields marked in tement of Account and Souted Liability Partnership eign Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ted Liability nership (LLP)/ Foreign ted Liability	n *are to be mandate *Annual or Interi olvency as at 31/March/	orily filled. m	Otnterim			Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Limited Francisco Comment of Account and State of Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ted Liability nership (FLLP) Iress of registered te of the LLP or	n *are to be mandate *Annual or Interi olvency as at 31/March/	orily filled. m	Olnterim			Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Lim thership Rules, 2009] e - All fields marked in tement of Account and Souted Liability Partnership eign Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ted Liability the Liability thership (FLLP) tress of registered the of the LLP or cipal place of business	n *are to be mandate *Annual or Interi olvency as at 31/March/	orily filled. m	Olnterim			Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Limitership Rules, 2009] e - All fields marked interest of Account and Stated Liability Partnership eigh Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ted Liability nership (FLLP) liress of registered the control of the LLP or cipal place of business andia of the FLLP	n *are to be mandate *Annual or Interi olvency as at 31/March/	orily filled. m	Olnterim			Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Lim thership Rules, 2009] e - All fields marked in tement of Account and Souted Liability Partnership eign Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ted Liability the Liability thership (FLLP) tress of registered the of the LLP or cipal place of business	n *are to be mandate *Annual or Interi olvency as at 31/March/	orily filled. m	Olnterim			Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Limitership Rules, 2009] e - All fields marked interest of Account and Stated Liability Partnership eigh Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ted Liability nership (FLLP) liress of registered the control of the LLP or cipal place of business andia of the FLLP	n * are to be mandate *Annual or Interi olvency as at 31/March/ identification number (LL inership identification number)	orily filled. m				Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Limithership Rules, 2009] e - All fields marked interest of Account and Stated Liability Partnership eign Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ted Liability nership (FLLP) liress of registered the control place of business and a of the FLLP mail ID all monetary value of obligations.	n * are to be mandato *Annual or Interi olivency as at 31/March/ identification number (LL inership identification number)	orily filled. m				Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Limitership Rules, 2009] e - All fields marked in tement of Account and Stated Liability Partnership eign Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ted Liability nership (FLLP) therefore of the LLP or cipal place of business india of the FLLP mail ID all monetary value of obligations.	n * are to be mandate *Annual or Interiolvency as at 31/March/ identification number (LL inership identification number) gation of contribution as one	orily filled. m				Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Limithership Rules, 2009] e - All fields marked interest of Account and Stated Liability Partnership eign Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ted Liability nership (FLLP) liress of registered the control place of business and a of the FLLP mail ID all monetary value of obligations.	n * are to be mandate *Annual or Interiolvency as at 31/March/ identification number (LL inership identification number) gation of contribution as one	orily filled. m				Pre-Fill
rsuant to rule 24 of Limitership Rules, 2009] e - All fields marked in tement of Account and Stated Liability Partnership eign Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ted Liability nership (FLLP) the of the LLP or cipal place of business in the FLLP mail ID all monetary value of obligations.	n * are to be mandate *Annual or Interiolvency as at 31/March/ identification number (LL inership identification number) gation of contribution as one	orily filled. m				Pre-Fill

1	

THE CAZETTE	OF INDIA :	FXTRAORDINARY	٧

[PART II - SEC. 3(i)]

Foreign Limited Liability Partnership, and	that, having done so, have	formed the opinion	on that the LLP/ FLLP, () is ()	is not
able to pay its debts in full as they become				
We append a Statement of the Assets and	Liabilities as at	(D	D/MM/YYYY) and Income and E	xpenditure for
the period ended on	(DD/MM/YYYY) being	the latest practical	able date before the making of this	s declaration.
We have already filed a statement indicating	ig creation of charges or m	odification or satisf	faction thereof till the present fina	ncial year.
* We declare that the turnover () does not				
We declare that the obligation of contribution	~		akh runees.	
The partners/ authorised representatives ha preparation of accounts in accordance with	ve taken proper care and r	esponsibility for ma	aintenance of adequate accounting	ng records and
We make this statement conscientiously be Act, 2008, the rules made thereunder.			·	nership
Part B: 'Statement of Account				
Statement of Assets and Liabilities as at	(DD/Mi	M/YYYY)	(i-	. .
Particulars	Figures as at the e	nd of the	Figures as at the end of the	.₹)
	current reporting	period	previous reporting period	
I CONTRIBUTION AND LIABILITIES 1. Partners' Funds				- 1
Contribution received				7
Reserves and Surplus (including surplus being the profit/loss made during year)				
2. Liabilities			,	
Secured loans				+
Unsecured loans				-
Short Term Borrowings				+
Creditors/ Trade payables - Advance from customers				
Other Liabilities (to specify)				-
Provisions				
for taxation				
for contingencies				
for insurance				
Other provisions (if any)			-	
TOTAL			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
il ASSETS				+
Gross Fixed Assets (including intangible assets)			-	
Less: depreciation and amortisation				+
Net fixed assets				-
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				_ L

Investments			4				1	
Loans and advances					-	,		
Inventories					- -			
Debtors/ Trade receivables		1	-					 ···
Cash and cash equivalents				·				
Other assets (to specify)		<u> </u>			+		*	
TOTAL				 -		-		

*Statement of Income and Expenditure					3	(in ₹)
Particulars	3	Figures for (Current re			(Pr	igures for the period evious reporting period)
	From	·	·	(DD/MM/YYYY)	From	(DD/MM/YYYY
Income	To			, (DD/MM/YYYY)	То	(DD/MM/YYYY
Gross tumover	-			···		
Less: Excise duty or service tax			<u>.</u> .			
Net Turnover details Domestic turnover		··	<u> </u>	-		
(i) Sale of goods manufactured	· De					- 8
(ii) Sale of goods treded					-	
(iii) Sale or supply of services						
Export turnover	- 1					*
(i) Sale of goods manufactured					······································	
(ii) Sale of goods traded			•			*
(iii) Sale or supply of services						7
Other income		··· <u>-</u>	·			
increase/(decrease) in stocks [including for raw materials, work in progress and finished goods]		<u> </u>	•			
Total Income						
Expenses			-	8.		
Raw material consumed	1		-	*		<u> </u>
Purchases made for re-sale		-				
Consumption of stores and spare parts						- 4-
Power and fuel				•	*	
Personnel Expenses						
Administrativa expenses						<u>'</u>
Payment to auditors	-					
Selling expenses		-		 -		

*ivame of the designated partner/ authorised representative/ auditor

Line I

'Address

*City

*State

*Country
Phone

'e-mail (D

Pre-Fill

ISO country code

*District

'Pin code

Fax

[भाग (1—खण्ड 3(i)]		भारत का राजपत्र : असाध	शरण	
To be digitally signed	by			
Designated Partner/ Aut	•	tive/ Auditor		•
Certificate				•
	at I have verified th	ne above particulars (including at	lachment(s)) from the red	cords of
	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7			
and found them to be	true and correct 1 f	Further and the state of the	 	
Chartered accounts	inte and conjecting n	further certify that all the required		
O Company secretary		•	tant (in whole-time practi	ce) or
Whether associate of				
	<u> </u>	ociate		* .
Membership number	or cerunicate or pra	actice number		
Modify	<u> </u>	Check Form		Prescrutiny
This eForm has been correctness given by	taken on file main	ntained by the registrar throug	n electronic mode and	on the basis of statemen
Appendix to Statem	are mind rich		-	
		or satisfaction of charges t	y an LLP	
1. *Limited Liability Partners	ship identification n			Pre-Fill
2. (a) Name of the LLP/ FL	Р		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	_			
 (b) Address of registered office of the LLP or 				
principal place of				
business in India of the FLLP				*
(c) *e-mail ID				. ,
2 /a*This form is for	Creation o	f phorpo O Mandis and a first	00000	
3. (a) *This form is for	, •	0	arge Satisfaction	
·		rge to be modified or satisfied		Pre-Fill
. ,	• •	asset reconstruction company (A	•	Yes No
(d) Whether charge hole	der is authorised to	assign the charge as per the charge	arge agreement O	Yes No
4. *Type of Charge	mmayabla araaati	Chin Tanuin		
	mmovable property		terest in immovable prop	erty 🔲 Goodwill
	Book debis	Trade marks Patent	, licence under a patent	' Floating charg
	Movable property (n	ot being pledge) Copyr	ight of licence under cop	y right If others, spec
				·
5. (a) *Whether consortium	finance is involved	Yes ONo		
(b) *Whether joint charge	is involved	OYes ONo	6. *Number of charge	holders .
7. Pariculars of charge ho	iders		•	·
*Category				
If others, specify				· · · · · · · · ·
C/N, in case charge hold	der or ARC or assig	nee is a company		Pre-fill
*Name				
/		,		

	THE GAZE	ETTE OF INDIA : EX	TRAORDINAR	ĽΥ	PART II-SEC. 3(
Line !!					The second secon
*City			*District		
*State			*Pin code		
*Country					
Phone		Fax		Isoa	nuntru cada
*e-mail ID	L			130 0	ountry code
Nature or description of ins	trument(s) creating or mod	(i6 in a 4h - 2h	·		
	doment(a) creating of fittod	nying the charge.	•		-
	. '				•
. *				,	
		•			
				•	•
. Date of the instrument cre	eating the charge			(DD/MM/YY	YY)
Date of the instrument mod	difying the charge			(DD/MM/YY	- '
. 'Whether charge created		 ⊖Yes	ONe	(OD/MINI/TY	, , ,
. In case charge created o	r modified outside India on		No utside r===		- 1
inula, the date of receipt of	t the documents in India				(DD/MM/YYYY)
Amount secured by the ci		indante la la sala	_		· · · · · ·
(In case the amount is in fo	oreign currency, rupee equ	ivalent to be stated) (in	1₹) fter such modifie	cation)	
	oreign currency, rupee equi charge, enter the amount s	ivalent to be stated) (in secured by the charge a	n₹) fter such modific	cation)	
(In case the amount is in fo	oreign currency, rupee equi charge, enter the amount s	ivalent to be stated) (in Secured by the charge a	n ₹) fter such modifio	cation)	•
(In case the amount is in fo	oreign currency, rupee equi charge, enter the amount s	ivalent to be stated) (in secured by the charge a	n₹) fter such modific	cation)	•
(In case the amount is in fo	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount starge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	•
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the ch	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount starge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	•
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the characteristic In case amount secured by	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the character In case amount secured by the principal of the princ	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	•
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the character of In case amount secured by the princip of the princip of Rate of interest	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the ch	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the character of In case amount secured by the princip of the princip of Rate of interest	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the character of the princip of the	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the character of the princip of the	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the character In case amount secured by the principal of the princ	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the character of the princip of the	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in from the control of the c	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the charmonic in the charmonic in the princip of the princip of the princip of the princip of the princip of the princip of the princip of the princip of the princip of the charge of the charge	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in from the content of the c	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words	secured by the charge a	fter such modific	cation)	
(In case the amount is in for (In case of modification of Amount secured by the charmonic in the charmonic in the princip of the princip of the princip of the princip of the princip of the princip of the princip of the princip of the princip of the charge of the charge	oreign currency, rupee equicharge, enter the amount sarge in words y the charge is in foreign of	urrency, mention details	of the charge		

[भाग ।।—खण्ड 3(i)]		भार	त का राजप	त्र : असाधा	रण		- /	149
(b) Description of the instrument creating or evidencing the charge				. *				
(c) Date of acquisition of the	property		(DD/MM/)	(YYY) (d	I) Amount of	the charge (in ₹)		
(e) Particulars of the propert	y charged					•		0
14. 'Short particulars of the			-					
property charged (including location of the property)	10		-					
5. (a) *Whether any of the prope	erty or interes	at therein under	reference is	not regist	ered in the n	ame of the LLD	⊖Yes	ONe "
(b) If yes, in whose name it is registered					* .	and of the cor		
lote If more than one charge ho provided in attachment.	der involved	, details of exte	nt of charge	e, particular	s of property	charged, amoun	t secured	d to be
Particulars of present modification					<u>·</u>		·· ·······	
7. Date of satisfaction in full	. [(DD/N	/M/YYYY)	-		- '.
Attachments							1.	
1. Instrument of creation or n	nodification			Г	Attach	List of	attachm	ents
Instrument evidencing cre acquisition of property white	ation or modi ch is aiready	fication of charg	ge in case o ge	f [Attach	=		
3 Particulars of all joint char	ge holders			. [Attach	7		
4 Letter of charge holder sta	ting that the a	amount has bee	en satisfied	[Attach			
5 Optional attachment(s) - if		. '			Altach		· .	
To be digitally signed by						Re	nove att	achment .
Designated partner or Author	ised represe	tati :	-7			1		
DPIN or Income-tax PAN	•				7			•
Verification		L	<u> </u>		J			
If we confirm that the attache with the charge holder and at correctly stated. If we am/ are duty authorised.	The informat	lion and particul	cument(s) i lars mention	s/ are true ned above :	copies of the are derived th	original which is here from are cor	are avail cisely ar	able nd
To be digitally signed by						*	2.3	
Designation	·							ľ
Charge holder	-	,			0		<u> </u>	
To be digitally signed by			1	•			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Υ.
Designation			· · · · ·					
ARC or assignee								
Certificate It is hereby certified that I have	e verified the	above particula	rs (includin	g attachme	nt(s)) from th	ne records of		

150	THE GAZI	ETTE OF INDIA	: EXTRAORDINA	RY PART II	-SEC. 3(i)]
and found them to be true and	correct. I further cer	tify that all the req	uired attachment(s)	have been completely attack	ched to this s
Chartered accountant (in w	hole-time practice) o		countant (in whole-ti		A LOCATION TO THE TOTAL
O Company secretary (in who	le-time practice)			-	
Whether associate or fellow		(Fellow	L		
Membership number or certif	icate of practice num	ber		_	,
Modify		Charle Farm	7		
	-61	Check Form		Prescrutiny	
This eForm has been taken o correctness given by the filing	g LLP	the registrar the	ough electronic mo	de and on the basis of s	atement of
*	ground and anything on a pageon and an appro-	ر میں دانے کا میں امیان کا معاصدات			
LLP FORM	NO. 11		Annu	al Return of Limited Lia	ability
[Pursuant to rule 25(1) of Lim Partnership Rules, 2009]	Ited Liability		Partne	ership (LLP)	
r ai titership Kules, 2009]					
				34	• •
Noté - All fields marked in *	are to be mandat	orily filled.	•	•	
. (a) *Annual return made upto 3		_		•	
· ·		<u> </u>	Year		
(b) *Start date of financial year	for which annual ret	urn is being filed		(DD/MM/YY	YY) .
*Limited Liability Partnership id	entification number (LLPIN)		Pre-Fill	
Name of the Limited	*				
Liability Partnership (LLP)					
(a) Address of the registered office of the LLP					
565 61 1116 221				•	
•					
(b) *e-mail ID					
Other address if declared					
under section 13(2) for service of documents					
				•	
Business Classification					
Ł					
Principal business activities of the LLP			· · ·		*-
Details as on 31st March of the	period for which ann	nual return is being	a filed		
a) Total number of designated p			otal number of partn		
c). Total obligation of contribution			————————	ers	
d). *Total contribution received to be lote: 'Contribution received' to be					
lote: 'Contribution received' to be		,	uid be same as the v	alue entered in field 8(d) al	bove.
Service request númber (SRN) of through the screen (if applicable	of the partners' detail	s validated.		\neg	
anoogn me screen (if applicable		Ĺ			•

10. Detail of individual(s) as partner (including Designated Partner)

Designation			
Designated Partner Identific	ation number (DPIN)/ Income tax permanent		
account number (Income-tal	x PAN)/ Passport number		Pre-Fill
Name			,
Father's Name			
	, X		•
Permanent Residential Address		. 1. *	
	*		
Present residential address		8	
Nationality	Date of Appointment	(DD/MN	MYYYY)
Date of Cessation	(DD/MM/YYYY)		
Date of change in designation	n (DD/MM/YYY)		
Previous Designation			
Previous Name, if any			<u> </u>
			<u> </u>
Obligation of contribution (in ₹)	*Contribution received and accounted for		
	: (in ₹)		· · · · ·
Whether resident in India	○ Yes ○ No		
Number of limited liability pa	ertnership(s) in which he/she is a partner	-	
Number of Company(s) in w	hich he/she is a director		

11. Detail of bodies corporate as partner (including Designated Partner)

Type of body corporate	
(FCRN) or Limited liabili	er (CIN) or Foreign company registration number ty partnership identification number (LLPIN) or partnership identification number (FLLPIN) or any Pre-Fili
Name of the body corporate	
Full address of the registered office or principal place of bussiness in India	
Country where registered	d
Obligation of contribution (in ₹)	=
Name and particulars of	person signing on behalf of body corporate as nominee
Category	
DPiN/ income-tax PAN/	Passport number
Name	
Father's Name	
Permanent Residential Address	
Present residential address	
Nationality .	Date of Appointment (DD/MM/YYYY)
Data of Cessation	(DD/MM/YYYY)
Date of change in desig	nation (DD/MM/YYYY) Previous Designation
Previous Name, if any	
*Whether resident in Indi	ia Yes No
*Number of LLP(s) in wh	ich he/ she is a partner
*Number of Company(s)	in which he/ she is a director

Note: Provide the detail of the LLPs (LLPIN and name of LLP) and companies (CIN, DIN and name of company) as an attachment.

40	C	partners and desi-		94-481			A
12.	Summary or	parmers and desi	onateo parmers a	as on a istiviaren	or the benoa for	waica abbuai re	atum is beino nied
		pe a	granda partmera c		O. 11.0 po.100 10.		renn o sening mee

S.Na.		Category		Number of Partners			ated Partners	Total
				raimeis	Resident	in India	Others	•
(i)	Indiv	riduals						
(ii)	LLP	3						
(iii)	Corr	panies						
(iv)	Fore	ign LLPs						-
(v)	Fore	eign Companies	*					
(vi)	LLP	s incorporated outside	de India					
(vii)	Com	panies incorporated	l outside India					
	Tota	1						
				Offeno				
(ii) Parl	tners/	Designated partners	s	Number	of rows req	uired		Pre-Fill All
IN/ incor tax PAN/ sport nur	'	Name of Par Designated P		Section Nur	nber	(Offence	Penaity imposed
					9			*
Particu	lars o	f compounding offer	nces	Number	of rows req	uired [<u></u>
S	ection	Number		Offen	æ		Date of c	compounding of offence
								,
	٠.		Φ.	} 				

Note: Attach the details of company(s)/ LLP(s) in which partner/	designated partner is a direc	tor/.partner, as the	cese may be
in the below format as an attachment	•	7	

S.No.	CIN/ LLPIN	Name of Company/ LLP	•

Attachments	List of attachments
Details of LLP and/ or company in which partner/ designated Attach partner is a director/ partner	
2. Optional attachment(s) - if any Attach	
	Remove attachment
/erification	:
To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its at	tachments is correct and complete.
To be digitally signed by a designated partner	
*DPIN of the designated partner	٠.
Certificate	•
I certify that Annual Return contains true and correct information.	
To be digitally signed by a designated partner DPIN of the dasignated partner	·
OR	
lt is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachmen	t(s)) from the records of
and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachm form.	nant(s) have been completely attached to this
Company Secretary In practice	
Certificate of Practice Number	
Whether associate or fellow Associata Fellow	
- Modify Check Form	Prescrutiny

This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.

[Pursuant to rule 16(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Form for intimating other address for service of documents

Note - All fields marked in are to be mandatorily filled.

1.	*Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN)	Pre-fil	
2.	Name of the Limited Liability Partnership (LLP)		
3.	Address of registered office of the LLP		
	'e-mail ID		
4.	Pursuant to section 13(2) of the other than the address of its re	e Limited Liability Partnership Act, 2008, the above name gistered office, for serving a document on it or its partne	ed LLP declares the following address, r or designated partner:
	*Other Address *Line !		
	Line II		
	*City	District	
	*State	'Pın cod	e
	Geniutry	ISO cou	untry code
	Phone	Fax	
	e-mail (B		
6 .	*Bate on which consent of all partners is taken as per sub- rule(2) of rule 16	(DD/MM/YYYY)	•
A	itaekments		List of attachments
1	: Gopy of the minutes of decision	Altach Attach	
Î	: 'Proof of address	Attach	
3	The extracts of the relevant pr Partnership Agreement, if any	ovision of the Limited Liability Attach	
4	Optional attachment(s) = if any	. Attach	
			Remove attachment

[Part	11—Sec.	3(i)]
-------	---------	-------

TUE	CAZETTE	OF	INDIA	FYTR	ORDINARY
THE.	TIAZELLE.	vr	IINIJIA	: P.AIR	WINNEL

156

Verification
To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and comple
I, being a designated partner of the LLP, am authorised to sign and submit this form.
To be digitally signed by a designated partner
*DPIN of the designated partner
Certificate It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records of
and found them to be true and correct. I further certify that all required attachment(s) have been completely attached to this form.
Chartered accountant (in whole-time practice) or Cost accountant (in whole-time practice) or
Company secretary (in whole-time practice)
*Whether associate or fellow Associate Fellow
*Membership number or certificate of practice number
Modify Check Form Prescrutiny

This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.

[Pursuant to rule 17 of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Notice for change of place of registered office

artnership Identification Number		Pre-Fill
mited ership		
d P	:	
of registered office of the LLP		
Line I		
Line II		
<u> </u>	(c).*District	
	(e).* Pin code	
	(g) ISO country code	
	(i). Fax	- X
<u> </u>		
ce of new registrar		
tuated		
Line I		
Line II		
/illage		
	(e).*District	
	(g).* Pin code	
osecutions initiated against or	now cause notices received by the LLP for al	lleged offences und
e of registered office is -		<u> </u>
same city/ town/ village.	e same State.	etrar
State from the jurisdiction of o place of the registered office f	e Registrar to the jurisdiction of another Region one State to another State.	on all
ation of public notice in the nev	papers	(DD/MM/YYY
	red office is from one State to another).	(DD/MM/YYY
place of the registered office f ation of public notice in the nev re change of place of the regis	om one State to ar spapers	one State to another).

Attachments	List of attachments
1 *Proof of changed address of registered office.	Attach
Copy of the minutes of decision/ resolution/ consent of partners.	Attach
3: The extracts of the relevant provision of the Limited Liability Partnership Agreement, if any.	Attach
4. Copies of public notice, if applicable	Attach
5. Consent of secured creditors, if applicable	Attach
. 6. Optional attachment(s)- if any.	Attach
N.	Remove attachment
Verification	
To the best of my knowledge and belief, the informat complete	ion given in this form and its attachments is correct and
I, being a designated partner of the LLP, am authori	sed to sign and submit this form.
	ė
To be digitally signed	
by a designated partner	
DPIN of the designated partner	
,	
Certificate	
It is hereby certified that I have verified the above partic	ulars (including attachment(s)) from the records of
and found them to be true and correct 1 further costification	and all approved attacks and all approved at the same and all approved at the same at the
and found them to be true and correct. I further certify the attached to this form.	lat all required attachment(s) have been completely
Chartered accountant (in whole-time practice) or	Cost accountant (in whole-time practice) or
Company secretary (in whole-time practice)	
*Whether associate or fellow Associate	Fellow
*Membership number or certificate of practice number	
Modify	Form Prescrutiny
This eForm has been taken on file maintained by the a statement of correctness given by the filing LLP.	registrar through electronic mode and on the basis of
	OR .
For office use only:	
e-Form Service request number (SRN)	eForm filing date (DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising officer	
This e-Form is hereby registered	Committee and Co
Date of signing	(DD/MM/YYYY)

[Purauant to paragraphs 2, 3, 4 and 16 of Second Schedule of the Act and rule 38(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Application and statement for the conversion of a firm into Limited Liability Partnership (LLP)

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

If yes, particulars of such proceedings in the following manner

	Part A: Application	**	* ***
 *Indicate Registrar's reference (Service Request Number (SI 			Pré-Fill
Name of the Limited Liability Partnership (LLP)			
3. Name of the firm			
4. Principal address of the firm			
*Line			
Line II			
*City		*District	
State		*PIN Code	·
Country			
ISO country code	Phone	Fax	
*e-mail ID			
L	tered under the Partnership Act, 1932	○Yes ○No	
If yes, date of registration		Registration number	. 1 - 0
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	registered under any other Statute/ Law	Yes No	Œ
	tatute/ Law under which registered	0,100	
11 yes, the name or the o			
Date of registration	(DD/MM/YYYY)	Registration number	
(b), *Date of agreement by wh	nich firm was formed	· (DD/MM/YYYY)	
6. *Total number of partners in		J	
7. *Total capital contribution in			
8., Total number of partners in			
	firm have given their consent for convers	sion of the firm) Yes ONo
into the limited liability par	tnership (Attach the copy of consent)) Yes
 "Whether all the partners of the Firm and no one else 	f the limited liability partnership comprise	all the partners of	Yes No
11. *Whether up to date Incom	e-tax return has been filed under the Inco	me-tax Act, 1961	Yes No
If Yes, indicate the financial	ial year end date upto which such return t	nas been filed	(DD/MM/YYY
12. *Whether any proceedings	by or against the firm are pending in any	Court or Tribunal	Yes ONo

भारत का राजपत्र : असाधारण

	Number of proceeding	gs []					_;
ı. [Name of Court or Tribunal or Authority								₹
	Particulars								
13	3. *Whether any earlier partnership was refu			sion of t	he said firm in	to limited liability	○Yes	○No	
	If yes, give SRN of ea	arlier Form	n 17 and the	reasons	for refusal				
	(a) SRN								
	(b) Reasons for refusa	al of earlie	er Form 17						
) = 3		
14	4. *Whether any convict authority in favour of	or agains	t the firm are			ibunal or other	○Yes	○No	
	If Yes, details thereof	in followi	ng manner	_					
	Number of proceeding	3	_						0
l.	Section and the title of relevant Act			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		() ·			
	Particulars								
	Name of Court or Tribunal or Authority			;					
1	5. (a) *Whether there ar	e any sec	cured credito	rs			○ Yes	○No	
	(b) Whether consent liability partnership			ditors for	conversion o	f the firm into limit	ted Yes	○No	
	If Yes, attach the	list and c	onsent of su	ch credit	tors	•	•		
1	6. *Whether any clearar limited liability partne						Yes	○No ·	
	If Yes, whether the a authorities have been			om the c	concerned boo	ly/ authority or		○No	

Part B: Statement

	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
gistered under the Indien Partnership Act, 193	32 or under	· ·
	(name of the place) in th	
·	on [OD/MM/Y
State/ UT of		
egistration number	and also named in the incorporation document of	
s a partner or designated partner give my con-	nsent for the conversion of the said firm W/s	_
nto the limited liability partnership.		
	y and severally with the limited liability partnership) for the liabilit	ies
and obligations of the firm which were incurred into prior to the conversion.	prior to the conversion or which arose from any contract entere	d .
further state as under:		
i) that all the requirements of the Limited Liabil	ility Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder have of firm into limited liability partnership and matters precedent and	Ľ
i) that all the requirements of the Limited Liabil seen complied with, in respect of conversion of ncidental thereto;	ility Partnership Act, 2008 and the rules made theraunder have of firm into limited liability partnership and matters precedent and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else;	
i) that all the requirements of the Limited Liabilipeen complied with, in respect of conversion of incidental thereto; ii) that all the partners of the limited liability pa	of firm into limited liability partnership and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else; or permissions for conversion of the firm into a limited liability	
i) that all the requirements of the Limited Liabilipeen complied with, in respect of conversion of incidental thereto; iii) that all the partners of the limited liability pa (iii) that the applicable clearances, approvals opartnership from any body/ authority have been	of firm into limited liability partnership and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else; or permissions for conversion of the firm into a limited liability	
i) that all the requirements of the Limited Liabilipeen complied with, in respect of conversion of incidental thereto; (ii) that all the partners of the limited liability partnership from any body/ authority have been contained;	of firm into limited liability partnership and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else; or permissions for conversion of the firm into a limited liability an obtained;	een
i) that all the requirements of the Limited Liabilities complied with, in respect of conversion of incidental thereto; (iii) that all the partners of the limited liability pa (iii) that the applicable clearances, approvals of partnership from any body/ authority have been (iv) that the consent of all the secured creditors obtained; (v) that to the best of my knowledge and belief	of firm into limited liability partnership and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else; or permissions for conversion of the firm into a limited liability on obtained; are for conversion of the firm into limited liability partnership has be	een
i) that all the requirements of the Limited Liabilities complied with, in respect of conversion of incidental thereto; (iii) that all the partners of the limited liability pa (iii) that the applicable clearances, approvals of partnership from any body/ authority have been (iv) that the consent of all the secured creditors obtained; (v) that to the best of my knowledge and belief	of firm into limited liability partnership and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else; or permissions for conversion of the firm into a limited liability on obtained; are for conversion of the firm into limited liability partnership has be	een
i) that all the requirements of the Limited Liabilibeen complied with, in respect of conversion of noidental thereto; iii) that all the partners of the limited liability pa (iii) that the applicable clearances, approvals of partnership from any body/ authority have been (iv) that the consent of all the secured creditors obtained; (v) that to the best of my knowledge and belief and complete. Attachments 1. *Statement of consent of partners of the firm	of firm into limited liability partnership and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else; or permissions for conversion of the firm into a limited liability art obtained; as for conversion of the firm into limited liability partnership has but, the information given in this form and its attachments are compared to the firm into limited liability partnership has but.	een
i) that all the requirements of the Limited Liabilipeen complied with, in respect of conversion of incidental thereto; (iii) that all the partners of the limited liability partnership from any body/ authority have been contained; (iv) that the consent of all the secured creditors obtained; (v) that to the best of my knowledge and belief and complete.	of firm into limited liability partnership and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else; or permissions for conversion of the firm into a limited liability art obtained; as for conversion of the firm into limited liability partnership has but, the information given in this form and its attachments are completed. List of attachments	een
i) that all the requirements of the Limited Liabilibeen complied with, in respect of conversion of noidental thereto; iii) that all the partners of the limited liability pa (iii) that the applicable clearances, approvals of partnership from any body/ authority have been (iv) that the consent of all the secured creditors obtained; (v) that to the best of my knowledge and belief and complete. Attachments 1. *Statement of consent of partners of the firm contribed as true and correct by the Charter	of firm into limited liability partnership and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else; or permissions for conversion of the firm into a limited liability are obtained; as for conversion of the firm into limited liability partnership has but, the information given in this form and its attachments are compared. List of attachments Attach Attach	een
i) that all the requirements of the Limited Liabilipeer complied with, in respect of conversion of incidental thereto; (ii) that all the partners of the limited liability partnership from any body/ authority have been contained; (iv) that the consent of all the secured creditors obtained; (v) that to the best of my knowledge and belief and complete. Attachments 1. *Statement of consent of partners of the firm certified as true and correct by the Charter Accountent in practice. 3. *Copy of acknowledgement of iatest incomes in containing the containin	of firm into limited liability partnership and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else; or permissions for conversion of the firm into a limited liability art obtained; as for conversion of the firm into limited liability partnership has but, the information given in this form and its attachments are compared. List of attachments Attach Attach ne tax Attach	een
i) that all the requirements of the Limited Liabilipeen complied with, in respect of conversion of incidental thereto; iii) that all the partners of the limited liability partnership from any body/ authority have been continenship from any body/ authority have been continenship from any body/ authority have been contained; (iv) that the consent of all the secured creditors obtained; (v) that to the best of my knowledge and belief and complete. Attachments 1. "Statement of consent of partners of the firm certified as true and correct by the Charter Accountent in practice. 3. "Copy of acknowledgement of latest incommeturn	of firm into limited liability partnership and matters precedent and artnership comprise all the partners of the firm and no one else; or permissions for conversion of the firm into a limited liability art obtained; are for conversion of the firm into limited liability partnership has but, the information given in this form and its attachments are compared. List of attachments Attach Attach Attach Attach Attach Attach Attach Attach	een

* To be digitally signed by a designated partner	
*DPIN of the designated partner	
Certificate	
It is hereby certified that I have verified th	ne above particulars (including attachment(s)) from the records of
them to be true and correct. If	further certify that all required attachment(s) have been completely
Chartered Accountant in whole time	e practice Cost Accountant in whole time practice
Ompany Secretary in whole time p	practice
*Whether associate or fellow As	ssociate Fellow
* Membership number or certificate of pr	ractice number
Modify	Check Form Prescrutiny
For office use only:	
eForm Service request number (SRN)	eForm filing date (DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising of	fficer
This e-Form is hereby approved	Confirm submission
This e-Form is hereby rejected	
Date of signing	(DD/MM/YYYY)

[Pursuant to paragraphs 2 and 3 of Third Schedule, paragraphs 2, 3 and 4 of Fourth Schedule of the Act and rule 39(1) and 40(1)]of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Application and Statement for conversion of a private company/ unlisted public company into limited hability partnership (LLP).

Note - All fields marked in are to be mandatorily filled.

Part A- Application

. 'Indicate Registrar's reference number (Service Request Number (SRN) of F	orm 1)	Pre-Fill
Name of the proposed LLP		
3. Corporate Identity Number (CIN)		
4. Name of the Company	*	
5. Date of incorporation	(DD/MM/YYYY)	
6. Name of office of Registrar of Companies	*	
7.(a) Address of the registered office of the company	*	
(b) e-mail ID of the company		
8. 'Total number of shareholders	9. Total number of part	ners in the LLP
into the limited liability partnership	company have given their consent for conversion of the	•
and no one else	ted liability partnership comprise all the shareholders of	the company Yes No
12. 'Whether any security interest in the	a assets of the company is subsisting or in force	
If Yes; give details	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	OV- ON-
13. Whether up to date Income-tax ref	urn is filed under the Income-tax Act, 1961	○Yes ○No
If Yes, indicate the financial year	end date upto which such refurn is filed	(DD/MM/YYYY)
offences under the Companies Act		for alleged Yes No
If Yes, give details thereof in follow	ving manner	
Number of cases		
Date of issue of show cause notice	(DD/MM/YYYY)	
Section of the Companies Act under which action being initiated		
Status (reply sent or under examination by concerned authority or any other status)	•	

THE GAZETTE OF INDIA: EXTRAORDINARY

[PART 11—SEC. 3(i)]

 Whether any proceeding by or against the company is pendi Authority. 	ng in any Court or Tribunal or any other	OYes	ONo
If Yes, details thereof in following manner			
Number of proceeding			
Name of Court or Tribunal or Authority			
Particulars of such proceedings			
6. 'Whether any earlier application for conversion of the said co was refused by the Registrar If yes, give SRN of earlier Form 18 and the reasons for ref		Yes	O _{No}
(i) SRN (ii) Reasons			
(II) Tradatoria			
17. "Whether any conviction, ruling, order, judgment of any Cours or against the company is subsisting. If Yes, details thereof in following manner.	t. Tribunal or other authority in favour of	⊖Yes	ON₀
Number of proceeding			* 1
Section and the title of relevant Act		·	
Particulars			
Name of Court or Tribunal or Authority			·
8. (a) *Whether there are any secured creditors		Yes	○No
(b) Whether consent of all the secured creditors for conversion partnership has been obtained	on of the company into limited liability	⊖Yes	○No
If Yes, attach the list and consent of such creditors			
 Whether any clearance, approval or permission for converse partnership is required from any body/ authority 	ion of the company into limited liability	○Yes	○No
If Yes, whether the applicable approvals from the concerned been obtained	d body/ authority or authorities have	Yes	○No

Remove attachment

Part B- Statement

Declaration		·	
I, the shareholder of	r	·	
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
and also named in the incorporation document of			
		8	-
(a) (b)			
as a partner or designated partner give my consent for	or the conversion of	the said company	
into the limited liability partnership.			
*			. 0
I state as under:			
(iii) that the applicable clearances, approvals or permany authority/ authorities have been obtained.			. ×
(iv) that the consent of all the secured creditors for contained;			
(v) that all the documents due for filing including late Companies Act, 1956;	Ε.		
(vi) that to the best of my knowledge and belief, the	information given in	this form and its attach	ments is correct and comple
1. 10.4.		9 .	* *
Attachments			List of attachments
1. *Statement of consent of shareholders	•	Attach	
2. *Statement of Assets and Liabilities of the compattrue and correct by the auditor	my duly certified as	Attach	
3. List of all the secured creditors along with their co	onsent	Attach -	
4. Approval from any other body/ authority	•	Attach	
5. Copy of acknowledgement of latest income tax	return	Attach	. *
6. Optional attachment(s) - if any		Attach	*

(b) Address of the registered Office of the LLP or principal place of business in India of FLLP

(c) e-mail ID

[भाग [[—खण्ड 3(i)]	भारत का राजपत्र : असाधारण	167
a) *Order passed by		
Late No. 11 - 14 the court or company	law board (CLB) or any other competent author	rity
b) Name of the court of company	an board (boar)	
*		
c) *Location		*
(d) *Petition or application number		
d) Petition of application number		*
(e) *Order number		
(8) 01001 (12.1140)		
*Date of passing the order	(DD/MM/YYYY)	
(a) Section or rule reference		
(b) If others, mention		<u> </u>
entered pursuant to aforesaid sec order or order of the competent at	ler is to be filed with Registrar (To be tions or in terms of court order or CLB uthority, as the case may be) LB or the competent authority for issue of	(DD/MM/YYYY
certified copy of order		(DD/MM/YYY
9. Date of issue of certified copy of	·	(DD/MM/YYY)
Due date by which order is to be	e filed with Registrar	(DD/MIN)
Description of order	3	
*		
-		
	Can lies regular trumber (SRN)(s) of Fo	orm 31
In case of compounding of offence	e, enter Service request number (SRN)(s) of Fo	
, <u> </u>		
SRN of relevant form	22 or any other form; if applicable)	• "
		<u>.</u>
. 'Whether penalty involved or not	O Yes O No	*
If yes, SRN of payment of penalty	/	
		List of attachments
ttachments	Attach	
Certified copy of the order.		
Optional attachment(s) - if any	Attach	
4		

THE GAZETTE OF INDIA: EXTRAORDINARY

Verification						
I have gone thro	ugh the provisi	nd belief, the informations of the Limited Liab and submit this form.				
], being a design	ated partner/ a	uthonsed representati	ve/ administrator of t	ne LLP/ FLLP, am a	outhorised to sign an	d submit this form.
To be digitally sig	ned by		-			
Particulars of the	person signin	g and submitting the fo	orm [· ()
*Name		×		1		
Capacity	× ×					
*Designation						
		rtner/ DPIN or Income- I in case of others or L		uthorised	· · · · ·	j
	Modify]	Check Form	.	Presc	rutiny
For office use	only:			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-
eForm Service	request numbe	er (SRN)	eForm filing	date	(DD/N	AM/YYYY)
Digital signatu	re of the auth	orising officer				
This e-Form is	hereby register	red	Confirm	submission	. •	
Date of signing			(DD/MM/	YYYY) :		î.
(Pursuant to		M NO. 2 Limited Liability	3		Hrection to Limite) to change its n	
Note - Ali fic	elds marked	in are to be mand	atorily filled.			
1 'Category o	of applicant .					*
		ip Identification Numb			* *	Pre-Fill
3 * Name of Company	the LLP/ y/ Applicant					*
4. (a) Addre	ss Line!					
	Line II				0	×
(b) * City			· _ · · · · · · · ·	(c) District		
(d) State				(e). Pin code		
(f) 'Coun	try .					
	country code					
(h)* e-mai				_ _		
(i) Phone				(j). Fax		
(i) i iiono	•			- X	<u> </u>	

[भाग II—खण्ड 3(i)]	भार	त का राजपत्र : असाधारण	169
5. Details of the LLP against	whom complaint is filed		
(a). LLPIN		CA PROMINE	*
(b) Name of the LLP		2.65mm/s	
(c) Address of the registered office of the LLP			*
(d) e-mail ID			
6. *Grounds of objection			
o. Grounds or objection			
Attachments			
1. Copy of the authority to m	nake application		List of attachments
2. 'Copy of incorporation/ red		the Attach	
3. Optional attachment(s) - if		Attach	
		Le se	
Verlfication			Remove attachment
To the best of my know	ledge and belief, the informa	Ition given in this application	d its attachments is correct and complete.
have gone through the	e provisions of the Limited Lia	ability Partnership Act, 2008, the	d its attachments is correct and completa.
I have been authorised	to sign and submit this applic	cation:	e rules framed there under.
To be digitally signed by			
Applicant or designated partr managing director or director or secretary	ner or or manager		*
*Designation			* · · · · · ·
*DPIN or DIN or Income-tax F Membership number	PAN or	·	
			
Modify		Check Form	Prescrutiny
For office use only:	- 111		Trescrutiny
eForm Service request number	er (SRN)	eForm filing date	(DD/MM/YYYY)
Digital signature of the aut	horising officer		/polishshi 1111)
This e-Form is hereby approv		7	
This e-Form is hereby rejecte	ed .	Confirm submission	

(DD/MM/YYYY)

Date of signing

Application to the Registrar for striking off name

[Pursuant to rule 37(1)(b) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]	
Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.	
1. *Limited Liability Partnership identification number (LLPIN)	
2. (a) Name of the Limited Liability Partnership (LLP)	
(b) Address of the registered office of the LLP	
(c)*e-mail ID	
3. "Whether up to date Income-tax returns filed Yes No	
Attachments List of attachments	
1. *Copy of detailed application	
2. *Copy of authority to make the application	
3. *Copy of consent of all partners	
4. *Copy of consent of all creditors	
5. *Copy of undertaking/ indemnity bond for striking off name	
6. *Copy of statement of assets and liabilities duly certified as true and correct by auditor/ chartered accountant in practice	
7. *Copy of acknowledgement of latest Income-tax return Attach	,
8. Optional attachment(s) - if any Remove attachment	
Verification	
* To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and com-	nplete
* 1 have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.	
* I have been authorised to sign and submit this application.	•
* The consent have been taken from all the partners of the LLP.	
* The consent have been taken from all the creditors of the LLP.	
* The copy of statement of assets and liabilities duly certified as true and correct by auditor/ chartered accountant in prachas been duly attached.	ctice
To be digitally signed by designated partner	
*Designated Partner Identification Number (DPIN) of the designated partner	
Modify Check Form Prescrutiny	_ `
For office use only:	
eForm Service request number (SRN) eForm filing date (DD/MM/YYY)	Y)
Digital signature of the authorising officer	
This e-Form is hereby approved	
This e-Form is hereby rejected Confirm submission	

LLP FORM NO. 25 [Pursuant to rule 18(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Application for reservation/ renewal of name by a Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)/ Foreign Company

Note - Ali fields marked	in *are to be manda	atorily filled.	
1. *This form is for	Reservation of nar	me Renewal of Reservat	ion
2. Service request number	(SRN) of reservation		Pre-Fill
Name of the FLLP or foreign company		1	*
4. *Registered office address	ss or principal place of t	ousiness address of the FLLP or	foreign company
(a)*Address Line I			. X
[®] Line II			
(b)* City			
(c) · State		•	
(d)* Country		9	
(e) ISO country code		(f). Pin code	
(g)* e-mail ID		1	
(h) Phone		(i). Fax	
5. Name of the applicant			
6.(a) *Address of the applicant Line I	.ao		
Line II			
(b) * City		(c). Dist	trict
(d) * State		(e).*Pin	code
(f) Country			
(g) ISO country code			
(h) * e-mail ID			
(i) Phone		(j). Fax	

172 T	HE GAZETTE OF INDIA: EXTRAORDINARY	[PART II—SEC. 3(i)]
7. *Date of incorporation/ registration	(DD/MM/YYY)	
8. *Incorporation or registration numbe	ı	٠
Country-of incorporation or registrat	ion	
Attachments		List of attachments
 *Certified copy of the authority to sub 	omit the application. Attach	
2. Certified copy of the incorporation or		
3. Optional attachment(s) - if any	Attach	
*,		Remove attachment
Verification		
* To the best of my knowledge and b	belief, the information given in this application and its a	ttachments is correct and complete
	of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules f	
I have been authorised to sign and s		
To be digitally signed by applicant		
Modify	Check Form	Prescrutiny
For office use only:		
eForm Service request number (SRN)	eForm filing date	(DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising of	fficer	
This e-Form is hereby approved		* .
This e-Form is hereby rejected	Confirm submission	
Date of signing	(DD/MM/YYYY)	-

Form for registration of particulars by Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)

[Pursuant to rule 34(1) of Limited Liabliity Partnership Rules, 2009]

•	5 ×
.,	* * *
(i)*Country where the foreign LLP is incorporated	*
ii) *Details of relevant Statute under which the limited liability partner	ership has been incorporated
iii) *Details of the authority under which limited liability partnership is	s establishing a place of business in India
*State of principal place of business in India	
(i) *Date of establishment of principal place of business in India	(DD/MM/YYYY)
(ii) *Date on which approval of Reserve Bank of India obtained	(DD/MM/YYYY)
Full address of the registered or principal office of the limited liabilit	
Line I	
Line II	
*City	
	······································
State	
*State *Country	
	Pin code
* Country	Pin code
Country ISO country code • e-mail ID	
*Country ISO country code	
*Country ISO country code • e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India	
*Country ISO country code • e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India Line I	
*Country ISO country code • e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India Line I Line II	which is deemed as its principal place of business in Ir
*Country ISO country code •e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India Line I Line II *City *State	which is deemed as its principal place of business in In *District *Pin code
*Country ISO country code • e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India Line I Line II *City *State *Country	which is deemed as its principal place of business in Ir
*Country ISO country code •e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India Line I Line II *City *State	which is deemed as its principal place of business in In *District *Pin code
*Country ISO country code • e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India Line I Line II *City *State *Country	which is deemed as its principal place of business in In *District *Pin code
*Country ISO country code • e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India Line I Line II *City *State *Country •e-mail ID Numbers of partners and designated partners -	which is deemed as its principal place of business in In *District *Pin code
*Country ISO country code • e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India Line I Line II *City *State *Country •e-mail ID Numbers of partners and designated partners -	which is deemed as its principal place of business in In *District *Pin code ISO country code mber of designated partners
*Country ISO country code *e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India Line I Line II *City *State *Country *e-mail ID Numbers of partners and designated partners - (a) *Number of partners (b) *Number of partners	which is deemed as its principal place of business in In *District *Pin code ISO country code mber of designated partners
*Country code *e-mail ID *Full address of the office of the limited liability partnership in India Line I Line II *City *State *Country *e-mail ID Numbers of partners and designated partners - (a) *Number of partners (b) *Number of FLLP is	which is deemed as its principal place of business in In *District *Pin code ISO country code mber of designated partners

Description of the main divis	ion of bussiness activity	
		´- 1
Details of persons resident is any notices or other docume	n India and authorised to accept on beha ents required to be served on the limited	alf of the limited liability partnership service of process and liability partnership
Number of persons authorise		, f
Particulars of person author	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
OPESIGNATED PARTNER Identific Income-tax permanent acc	cation Number (DPIN) or count number (Income-tax PAN)	Verify Income-tax PAN/ Pre-Fill
Name of person resident in India	a authorized to accept on behalf of the fo	reign limited liability partnership
First Name		
Last Name	· ·	
Middle Name		
Name of person resident in India	F ₁	
First Name		
Last Name		
Middle Name		
*Designation		
*Nationality		
Where the Nationality of origin is	s different from the above mentioned nat	ionality,
Nationality of origin		
*Date of Birth	(DD/MM/YYYY)	
*Permanent Residential Addres	S.	
Line I	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Line II		
*City		
' State	Pin cod	le ISO country code
*Country		
	dress is same as the permanent resident	tial address: Yes No
If no, present residential addre	SS .	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Line II		
*City		
'State		*Pin code
*Country		ISO country code
Phone		Fax
⁺e-mail ID	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
*Number of LLP(s) in which the	authorised representative is a partner	
	th the authorised representative is a direct	ctor

This e-Form is hereby registered

Date of signing

CNO	CIN/ LLPIN	Name	e of Company/ LLP
S.No.	CIN/ ELFIN		
			•
achments	•		
Conv of the i	incorporation document or	other instrument	List of attachments
constituting	or defining the constitution	of the limited liability	
partnership (2) of rule 3	certified in the manner sp	ecined in the sub-Tule	
` '		faming limited liability	
Extracts of to	he Statute undar which the has been set up	a foreign limited liability Attach	*
•	nority under which the fore	ign limited liability Attach	71
partnership	is establishing the place of	f business in India	
Power of att	omey(s) in favour of author	prised representative Attach	
		L-1	
*Copy of app	proval of Reserve Bank of ted partnership to establis	India for allowing the	
India	ed bartiletailib to eathous	The process of the pr	
*Details of n	artners and designated pa	rtners Attach	
		 	*
If the above version of th	instrument is not in Englis e documants, certified in t	ha manner specified in Attach	
the sub-rule	(5) of rule 34		- 1
Datails of LL	P(s) and/ or company(s) i	n which authorised Attaci	h =
reprasentati	ve is partner/ director		
Optional atta	achment(s) - if any	Attaci	h l
		0	
			Remove attachment
		N ·	*
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Verification	•		
To the bes	st of my knowledge and be	elief, the information given in this Form	and its attachments is correct and complete.
- □ I have on	ne through the provisions	of the Limited Liability Partnership Act,	2008, tha rules framad thera under.
	en authorised to sign and		
_] I nava be	en authorised to sign and	·	
be digitally	signed by		*
ithorized re	presentative of foreign		*
	presentative of foreig		
utilojizad lo	processing of the process of the pro		* "
Г	Modify	Check Form	Prescrutiny 1
L	1,1,5 -1.7		

Confirm submission

(DD/MM/YYYY)

[Pursuant to rule 34(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Alteration in the-

- (A) the incorporation document, or other instrument constituting or defining the constitution of a limited liability partnership incorporated or registered outside India; or
- (B) the registered or principal office of a limited liability partnership incorporated or registered outside india; or
- (C) the partner or designated partner if any of a limited liability partnership incorporated or registered outside India.

ote - All fields marked in * are to be	mandatorily filled		The state of the s
Foreign Limited Liability Partnership Ident			
Name of the Limited Liability Partnership (LLP) incorporated or registered outside India	model (FEEFIN)		Pre-Fill
Financial year ended on	(DD/MM/YYYY)		
The above mentioned foreign LLP having		a at	
	The state of the s		
			e
e-mail ID	*		
nereby gives you notice of the alteration in			
the incorporation document, or other in incorporated or registered outside India	strument constituting or defining the co		
the registered or principal office of a lim	ited liability partnership incorporated or	r registered outside I	ndia or
the partner or designated parfiner, if any	of a limited liability partnership incorpo	orated or registered	outside India
The incorporation document, or other it partnership incorporated or registered	Detrument semations:	he constitution of a	limited liability
(i) A brief description of the alteration is given		,	

Note: Certified copy of the decision and/ or the copy of the amended document should be enclosed. If the decision is not in english a certified translation thereof must be enclosed.

[भाग []—खण्ड 3(i)]	भारत का राष्	पत्र : असाधारण			.177
(B) The registered or prin	ncipal office of a limited liability pa	ırtnership incor	porated or regis	stered outside India	,
(i) The registered/ princ incorporation has be	ipal office of the LLP in the country of en shifted with effect from	of	(DD	/MM/YYYY)	
(ii) The new address is	as under:-				
Line I		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Line II					
City				7 100	
State		Pin code		ISO country code	1 : -
Country					
e-mail ID				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	e de la companya de l	in	arnarated as ra	nictored outside India	
	nated partner of a limited liability s) or designated partner(s) for which			gistered oddside maia	
•			L		
Note: The details of all	teration in partners' and/ or designat	ed partners: are	to be brovided a	s an attacriment	
Attachments	1905		Г	List of attachments	 -
been made	other document through which altera	<u>i : 1</u>	Attach		
constituting or defining th	corporation document or other instrune constitution of the limited liability ne manner specified in the sub-rule	ment	Attach		
If the above instrument is the documents, certified rule 34	s not in English then the translated v in the manner specified in the sub-ru	ersion of ule (5) of	Attach	-Witt 1	
4. Copy of alteration in part	tner(s) and/ or designated partner(s)	details	Attach -		
5. Optional attachment(s) -	if any		Attach	Remove attachment]
[†] Verification					
* To the best of my know	wledge and belief, the information given	ven in this Form	and its attachme	ints is correct and complet	e.
* have gone through the of establishment of pla	ne provisions of the Limited Liability face of business by a foreign Limited	Partnership Act, : Liability Partners	2008 and the rul	es framed there under in r	espect
* 1 am authorised to sign	and submit this form.				
To be digitally signed by	1		•		
Authorised representative limited liability partnership				•	
* DPIN or Income-tax PAN	N of the authorised representative				_
Modify		heck Form		Prescrutiny	학교. 경기
For office use only:					
eForm Service request nu	mber (SRN)	eForm filing date		(DD/MM/YY	YY) *
Digital signature of the a	uthorising officer				
This e-Form is hereby reg	istered	Confirm su	Ibmission		
Date of signing		(DD/MM/YY	YY)		

भारत का राजपत्र : असाधारण

.177

[Pursuant to rule 34(3) and 34(8) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

- (A) Alteration in the certificate of incorporation or registration of limited liability partnership incorporated or registered outside India;
- (B) Alteration in the name or address of any of the persons authorised to accept service on behalf of a foreign limited liability partnership in India;
- (C) Alteration in the principal place of business of foreign limited liability partnership in India;
- (D) Cessation to have place of business in India.

*F	oreign Limited	Liability Partne	ership Ident ific	ation Number (FLLPIN)		Pre-Fill
	lame of the Fo iability Partner			-	· .	<u>lamental</u>
Th	ne above ment	tioned foreign L	LP having est	ablished a place of bus	iness in India at	
	•	į				
ŀ	e-mail ID					
ŀ	ner e by gives n	otice for-				··
			ata of incomo	ration or registration of l	Imitaal tiabilliku maataa sakin li	
A	alteration alteration outside alteration alteration cessation lteration in thutside India	on in the certific India on in the name partnership in t on in the princip on to have place	or address of andia al place of buse of business in	any of the persons auth siness of foreign limited in India on or registration of li	imited liability partnership in orised to accept service on liability partnership in India	behalf of a foreign limited
) A 0 1	alteration outside alteration liability is alteration cessation. Iteration in the utside India A brief description. Date of Alteration in the utside India	in in the certific India on in the name partnership in I on in the principon to have placene certificate of cription of the all certificates of the al	or address of andia al place of buse of business if incorporation is give	any of the persons authorized in India On or registration of line in hereunder	orised to accept service on liability partnership in India	behalf of a foreign limited

*T' 🥱 of alteration	Addition of a person authorised to accept service
	Modification to particulars of a person already authorised to accept service
	O Deletion of a person authorised to accept service
*Date of alteration	(DD/MM/YYYY)
O income-tax perma	r Identification Number (DPIN) or nent account number (Income-tax PAN). Pre-F
*Name of person reside	ent in India authorised to accept on behalf of the foreign limited liability partnership
First Name	
Last Name	
Middle Name	
*Father's Name	
First Name	
Last Name	
Middle Name	
Designation	
Nationality	
Where the Nationality of	f origin is different from the above mentioned nationality,
Nationality of orig	
Date of birth	(DD/MM/YYYY)
Permanent Residential	Address
*Line I	
Line II	
*City	
* State	Pin code ISO country code
*Country	The sound of the s
Whether present reside	ntial address is same as the permanent residential address O Yes O No
lf no, present residentia	I address
- *Line I	
Line II	
*City	
* State	*Pin code
Country	
ISO country code	Phone Fax
*e-mail l'D	
	ch the authorised representative is a partner
Number of Company(s)	in which the authorised representative is a director
Remarks as to alteration	

(C) Alteration in the address of princip		_	• •	•
1 The principal place of busines	· ·			-
2. The changed address is as up			~	
*Line I	redivies tracoa	of beautorine or	Daistion is a ceru	
Line II	<u> </u>	MANGE)	and the second s	ANDERSON (O SERVICE)
City	and the second s	36.43(\$C)	setaud nellentites	s monst beignaled (4
Tight MAT x25-6/4Distriction	na managa da managa mana managa da m	MAR xsit en Sta	नि करण्यसभा तेस्का संख्या है।	कामनावर्षेत्रका रहा कारणात्रा
Pin code senting Andre	िक्काता महाबादी बता ए 🕦	alen do jalos 69	untry	antalia nestroj ki santi
ISO country code	Phone		Fax	12 1 1 C 1 1 C 1 C 1 C 1 C 1 C 1 C 1 C 1
e-mail ID	and a control of the property of the control of the	And the control of th		उत्तरमें किया
G-HIGH ID	and proposed to the second second second second second second second second second second second second second In proposed second	waa angay waxaa ay kana ay ay ka mada mada ay dada. Ay ay kana ay ay ay ay ay ay ay ay ay ay ay ay ay	and a second	onsk ebblid
(D) That it intends to close its place of	and the second s		maken pigen i se iz nore e mayer proper	
Date of cessation of place		and the second s	(DD/MM/YYYY)	्रमुक्ती व्यक्तिक
2-It is hereby declared that the	ne CCP e.place of business at any	other place in la	dia	इक्टाने अपने
Section (Date of the Control of the	we for any who to the second of the second of a second of a second of the second of th	,	una. The manager coars	entries.
Control of the Control of the State of the Control	gistrar all documents due		and providing the second of the control of the cont	ansii shiili
Note: Attach the details of company(s)/ LLI		epresentative is a	director/ partner, as t	he case may be
The second female 20 divated inter-	,			· reinsiges.
S.No. CIN/LLPIN		Name of Cor	npany/ LLP	yhter 1970
	ed die er er liberte Franche	record according to the	รายาก (การการที่ได้ ค.ศ.) เกาะการ	o to villeramber set arch
Attachments	Commence of the commence of th	and the Park State of the Company of	List	of attachments
Copy of the decision or other docum has been made Copy of approval of Reserve Bank of establishment of office in India of the	(YYYYMM)Cita India for cessation of place	ce of	Attach Attach	an didh ar an Kesidensel Ac
3. Power of attorney in tayour of authori			Attach	l semif
Details of LLP and/ or company in while is partner/director.	nich authorised representa	ative -	Attach	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
5. Optional attachment(s) - if any	The state of the s		Attach	
. (SO country cesse	Mb03 (6)4		Ren	ove attachment
Verification	grande mariante de la reserva	Same and constant and constant	ing military of the property of the second s	∫ vitruo 0 †
To the best of my knowledge and be	lief, the information given	in this Form and	its attachments is cor	rect and complete
Thave gone through the provisions of				
of establishment of place of busines				Lend (
l am authorised to sign and submit t	his form	postambo de la del marco de la marco de la seguir de la marco de la seguir de la se	en de la grande de la contravaria de la compansión de la grande de la compansión de la grande de la compansión de la grande de la compansión de la grande de la compansión de la	1 16 (45 m.)
To be digitally signed by a authorise	d representative of FLLF	The contract of the contract of the contract of the	and group case on a program of the contract of	2 25 30 45 50 46 2 3 3 3 4 5 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6
DPIN or Income-tax PAN of authorised				ļ (10).
\$300.759		er ger ann bereit street in de	One of the second secon) #1463 ·
Modify	- Check	Form.	gus autorum ridas, vermi (s	Prescrutiny
For office use only:	and the same of th	سادوه و مصوور با وبا	The second of th	inibes yessed 021
eForm Service request number (SRN)	The second secon	m filing date		(DD/MM/YYYY)
Digitation of passing a statements to such	BLATE CONTRACTOR CONTRACTOR	。 3 在 图 85/38年12899	de the authorization	i adorni izy ^e lli to izo od
and the second second second second	2000 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	for the contract of the con-		anista a' Congrenç(s) a
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	enem kann grown da blandia enem a edina. Promining de 1911 (Tophick La Boll 1973)	ام المنظم المعدد منذ المعدد من المعدد المعدد المعدد المعدد المعدد المعدد المعدد المعدد المعدد المعدد المعدد ا	l of an exhause?
		•		fug. auturk
•				

(i)

LP FORM N		Application f	or compounding e under the Aotತರು.
rsuant to rule 41(1) of Limited rtnership Rules, 2009]	Liability	identification number (DPIN) er	
[7]-617 Annual Annual	nomber n	nent Account Nomber or Pasapo	
e - All fields marked in * are to b	e mandatorily filled.	again taga may amay ang ang ang ang ang ang ang ang ang ang	Nama
Category of applicant			
imited Liability Partnership identifi	ication number (LLPIN) or	The second secon	Pre-F
oreign Limited Liability Partnershi	p identification number (F	LEPIN) DEVASION EDITOR	eaus) work named a
Name of the Limited Liability Partnership (LLP)	2		
or Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
o) Address of the registered office	the day of the second s	and the second second second second second second second second second second second second second second second	ner en en en en en en en en en en en en en
of the LLP or prinicipal place of business in	ଜନ୍ମିଲ୍ଲାବର ଅବସ୍ଥ କ	dion of the Act under wisch offence ha	ise on signom besert
India of foreign LLP	in the second se		
c) e-mail ID			
ľ.	and the state of t	والمرافق والمرافق والمرافق والمرافق والمرافق والمرافق والمرافق والمرافق والمرافق والمرافق والمرافق والمرافق	gar yang garan kanada da k
Details of applicant (in case categ	jory is others)	Senality provisions of the Act	incicate the relevant
) Name	gi in dialogogene participation of public deprivation in mandrights arrown as in most to the contract of the contract	and the standard section of perfect representations of the section of the sequence of the sequence of the section of the secti	Make # 12 July Millouis 21 11 mill 1 mgs change in # m mann
) Address Line I	0		-
Line II			
\			**************************************
) City			
) State	in skiedigis ir nod	been made plod as an cale of gaplica	agn somethe entrente
) Country		قائد د الانداد و و الدور و الد	edilese to also cert say
) ISO country code		Day 200 a Ole. Con	
) Pin code		whe default had been made good	and the second of the
n) e-mail ID		·	* _ :
Name of the office of registrar to w	which application is being	nade ·	
			· .
<u>.</u>			•

(b) Number of person(s) for whom the application is being filed.

(c) Details of person(s) for whom the application is being filed (i) Category O Designated Partner identification number (DPIN) or Pre-Fill ☐ Income-Tax Permanent Account Number or ☐ Passport number Name (d) *Whether Show Cause Notice received **○**Yes ONo (e) If Yes, Notice number and date of notice • 7.*(i) Please indicate the section of the Act under which offence has been committed (ii) Indicate the relevant penalty provisions of the Act 8 Whether the offence has been made good as on date of application, if applicable O Ño If yes, the date of making the default good (DD/MM/YYYY) Brief particulars as to how the default has been made good

. *Whether copy of the latest statement of ass	sets and liabilities attached	OYes ○ No	0
Attachments			List of attachments
1. *Copy of detailed application	94	Attach	
2. Copy of show cause notice received		Attach	
Copy of authority to make the application of	n behalf of the LLP	Attach	
Copy of authority to make the application on	n behalf of other persons	Attach	
. Copy of latest statement of asset and liabilities	ies	Attach	
5. Optional attachment(s) - if any	*	Attach	Remove attachment
*	0	Ť	Trombet disastinion
erification To the best of my knowledge and belief, the	a information aires in this		*
I have gone through the provisions of the L			
o be digitally signed by	•		
Designated partner or Authorised representation	ve or Partner of LLP or App	licant	
Designation		*	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		× ×
Designated Partner identification number (I			
Income-Tax Permanent Account Number o	Passport number		*
o be stightedly signed by			
Chartered Accountant (in whole- time pract	tice) or Cost ac	countant (in whole	e-time practice) or
Company Secretery (in whole-time practice			
Whether associate or fellow Associate	24 - Carrier	, L	
		<u> </u>	() ()
Membership number or certificate of practice r	IUIIIDEI		
Membership number or certificate of practice r		*	
Membership number or certificate of practice r	Check Form		Prescrutiny
Modify			Prescrutiny
Modify or office use only;		date	Prescrutiny (DD/MM/YYYY)
	Check Form	date	

Confirm aubmission

(DD/MM/YYYY)

This e-Form is hereby rejected

Date of signing

[Pursuant to rule	Startal or Pittiffed PiffffA	defects or incompleteness , នៅពន់ជាទី
Partnership Rul	es, 2009]	realizations behave to equ
Mata All Stalda	Accepting of the control of the cont	The second secon
	rked in are to be mandatorily filled.	bewesen kolton neuen korla la yge
l.* Service request n	number (SRN) of relevant form(s)	quid ac adjus jidas le Lillette of Apartique to Ado
(Mention SRN of rele in this field and verif	evant form(s) in respect of which addendum is be fy the system displayed details below)	eing filed. Ensure that correct SRN is mentione
2. (a) Date of SRN Asserted by sychia (b) Form number(s	(DD/MM/YYYY)) १४७ में - (डोमक्नमंग्रामांड माणसे)
(b) Form number(s	5)	
Liability Partnersh	artnership Identification Number (LLPIN) or Fore hip Identification Number (FLLPIN) or Corporate (dentity
	d Lishbay Parino atap Jua, 2006 protos agree a	
Partnership (LLF Company	d-Liability/h (syncency and to flented his restablishing) P) or	e des handes and ages of the based of the news were seen
(b) Address of the	Assistant a first control of	
registered office LLP or Compar	e or the	to assist assault is the angle of the section of th
the principal pla		60kmpi
		and the second of the second o
business in Ind	lia of	
Foreign LLP	See \$1	
Foreign LLP		
Foreign LLP	See \$1	প্রতিষ্ঠা প্রকাশের চেল্ডেইনিয়ের করা এই স্থারন্ত্রিকট্ কর্মান্ত্রী স্থান কর্ম সিন্তা হলকার হয়। কল্মিটিট respect of non LLP or LLP yet to be incorpora ভূম স্থান্ত্রীয় মুখ্যায়ুটিট মু
Foreign LLP (c) Name of the pe	rson filing this form (applicable in case of filing to	i respect of non LLP or LLP yet to be incorpora
Foreign LLP (c) Name of the pe	rson filing this form (applicable in case of filing to	respect of non LLP or LLP yet to be incorpora ชุม โดยกุณะ นุพิสมัญสิต คะ รัชวัยระ ช ออเซ โอเลลิง (ส) โดยสามายศ โลสุลเกลส์
Foreign LLP (c) Name of the pe	rson filing this form (applicable in case of filing to	i respect of non LLP or LLP yet to be incorpora
(c) Name of the pe	rson filing this form (applicable in case of filing to	respect of non-LLP or LLP yet to be incorpora yet hangin specially activated to be incorpora yet hangin specially activated to be incorpora (solution and section at the hands of the period of the
(c) Name of the pe	erson filing this form (applicable in case of filing to	respect of non LLP or LLP yet to be incorpora ### henging presented at the incorpora ###################################
(c) Name of the pe	erson filing this form (applicable in case of filing to	respect of non-LLP or LLP yet to be incorpora yet hangin specially activated to be incorpora yet hangin specially activated to be incorpora (solution and section at the hands of the period of the
(c) Name of the pe	erson filing this form (applicable in case of filing to	respect of non LLP or LLP yet to be incorpora ### henging presented at the incorpora ###################################
(c) Name of the pe	erson filing this form (applicable in case of filing to	respect of non LLP or LLP yet to be incorpora ### henging presented at the incorpora ###################################
(c) Name of the pe	erson filing this form (applicable in case of filing to	respect of non LLP or LLP yet to be incorpora in here is a serie and a serie in here is a serie and a serie in here is a serie
(c) Name of the pe	erson filing this form (applicable in case of filing to	respect of non LLP or LLP yet to be incorpora in here, a serie scale and series are series and series and series and series are series and series and series are series and series and series are series and series and series are series and series and series are series and series are series and series are series and series are series and series are series and series are series and series are series and series are series and series are series and series are series and series are series and series are series and series are series are ser
(c) Name of the pe	erson filing this form (applicable in case of filing to	respect of non LLP or LLP yet to be incorporated by heappen and heappens of the property of th
(c) Name of the pe	erson filing this form (applicable in case of filing to	respect of non LLP or LLP yet to be incorpora in here a serie series in brainwood beginning in here a series and brainwood beginning in here a series and brainwood beginning in here a series and brainwood brainwood brainwood in here a series and brainwood brainwood brainwood in here a series and brainwood brainwo

	the defects or further information furnished	行の記憶が開き
ed doduction is ex-resided	nd pulses, the information given above and in the alternation	
		াচ্ডিকাই.
		ed broadle platight of
and the second s	(41.35 pm	s in oess oi) rennsfi h elsesjes C
The same of a second	•	Kalahasama imendaluk 18 K
		nonargie.
entre de la companya del companya de la companya del companya de la companya del la companya de	MAR MASAROON to (1963) estate	nation Parasi stariff collan
na masair gaigeann an An whan Inne hans masaice	rice relicibility di berngia esse balif grien di matarebbe doin necrong greepmon in contrana entre element) (costruocum	top to introper of color of soft socon in
sterific to revenishe	procedulation of applicant or advisorials of the con-	i (Augustan) in Annacas et 1985. Annacas en Annacas et 19 82
•	gradient state of the state of	595350n
en de la companya del companya de la companya del companya de la c	Annual control may be seen to the control may be seen to the control may be seen to be s	The second secon
n. Silmond with the control of the c	and the state of t	vice
		Attach
b) Type of document	un (Lafresaduscus gulladari) polandesa avoda ari/bells	
b) Type of document	rå (koljmetadussus gulkationi) rationalism usoda od / belle	
morard in the continuous activities from the Arms of t	in Halfrestanlussen gelündani) berlucultusa avoda oct / beile	Altach
c) Type of document d) Type of document	iñ (ichreinduscu pakaiani) miladhsa uroin oil/heilr	Attach Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	to the contract position to the female surface i first	Attach Attach Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	for the contract of the contra	Attach Attach Attach Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	Fri (Chin Caralania de antigo de 1815) (Seconda da Carala Galerías nis Angástas, especías (C. 190 (Antigo general de 1816) (Angasta de 1816)	Attach Attach Attach Attach Attach Attach Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	The content of the second of t	Attach Attach Attach Attach Attach Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	For each Constant to the first parent tensor of the first parent o	Attach At
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	For telescoperate assumption for the posterior telescoperate of the posterior of the poster	Attach Attach Attach Attach Attach Attach Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	For each Constant to the first parent tensor of the first parent o	Attach Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	For the second s	Attach Attach Attach Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	For construction and suppose to the general and the suppose of the construction of the	Attach Attach

NEWNA KINARI IN SUCK

Note: The principal roles were published vide number 0.5.2.22 (E), deteil 1²⁴ April, 2009 and was lest enecoded vide number (C.S.S. 195 (E) deteil d² November, 195 (E).

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		in the attached documents is correct ar
complete.	and boild, the mornington grow above and	
o be digitally signed by	* ·	
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Designated Partner (In case of		
or an authorised representative Designation	e (in case of a Potetigh LEP)	t
	number (DP! \) or Income-tax PAN	
70		<u> </u>
nanager or secretary or chartere	which addendum is baing filed was signed by discountant (in whole-time practice) or conspictive) or partner or applicant or advocate practice.	npany secretary (in whole-time practice
Designation	·	
Capacity		
Director identification number (D	DIN) of the director or Managing Director, or	
PAN of the secretary (secretary	r; or Membership number, if applicable or in of a company who is not a member of ICSI, ome-tax PAN of LLP Administrator or DPIN/ er	, may quote
*		*
ertificate	arified the above particulars (including attac	hment(s)) from the records of
is nelesby Contined that I have ve	Simod (all all all all all all all all all al	,
		*
and found them to be true and contract to this form.	orrest. I further certify that all required attac	
nd found them to be true and contached to this form. Chartered accountant (in who		hment(s) have been completely nt (in whole-time practice) or
ttached to this form.	ple-time praictice) or Cost accounta	
ttached to this form. Chartered accountent (in whole Company secretery (in whole	ple-time praictice) or Cost accounta	
attached to this form. Chartered accountent (in who Company secretery (in whole Whether associate or fellow	ole-time praictice) or Cost accounta- e-tima practice) Associate Fellow	
ettached to this form. Chartered accountant (in who	ole-time praictice) or Cost accounta- e-tima practice) Associate Fellow	
ttached to this form. Chartered accountent (in whole Company secretery (in whole Whether associate or fellow Membership number or certificate Modify	ole-time practice) or Cost accounta e-tima practice) Associate Fellow te of practice	nt (in whote-time practice) or
ttached to this form. Chartered accountant (in whole) Company secretery (in whole) Whether associate or fellow Membership number or certificat	ole-time praictice) or Cost accounta- e-tima practice) Associate Fellow te of practice	nt (in whole-time practice) or
ttached to this form. Chartered accountant (in whole Company secretary (in whole whether associate or fellow Membership number or certificate Modify. This form is not required to be	ole-time practice) or Cost accounta e-tima practice) Associate Fellow te of practice	nt (in whote-time practice) or
ttached to this form. Chartered accountent (in whole Company secretary (in whole the respective or fellow dembership number or certificate Modify. This form is not required to be	ole-time practice) or Cost accounta e-tima practice) Associate Fellow te of practice	Prescrutiny
ttached to this form. Chartered accountant (in whole Company secretary (in whole whether associate or fellow Membership number or certificate Modify. This form is not required to be	ole-time practice) or Cost accounta e-tima practice) Associate Fellow te of practice	Prescrutiny Is has been filed in respect of an [F. No. 1/1/2011-CL-V
ttached to this form. Chartered accountant (in whole Company secretary (in whole whether associate or fellow Membership number or certificate Modify. This form is not required to be	ole-time practice) or Cost accounta e-tima practice) Associate Fellow te of practice	nt (in whote-time practice) or